附件3

安徽省2018年初中学业水平体育与健康考试

免考（缓考）申请表

学校：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | | 班级 |  | | 照 片 |
| 性别 |  | 准考证号 | | |  | |
| 申请  免试  (缓考)  原因 | （须附二级甲等及以上医院病历等证明材料） | | | | | |
| 家长  签名 |  | | 班主任  签名 | |  | 学校  意见 |  |
| 审核组意见及签名 |  | | | | | | |
| 县区教育局审批意见 |  | | | | | | |

备注：

1.本表一式二份。批准后的申请表，一份进考生档案，一份存学校备查。

2.附二级甲等及以上医院病历等证明材料。