

附件4

泉州市2021年普通高中体育与健康学业水平考试免考申请表

学校班级		学籍号	
姓名		性别	
申请理由 (附证明)	残疾等级或丧失运动能力情况: 学生家长证明签字: 申请日期: 年月日		
学校审核意见	公示时间: 公示地点: 群众反映意见及查实情况: 初中阶段常规体检情况: 学校意见: 校长签名: 年月日学校公章:		
上级核准意见	年月日公章:		

注: 本表应于考试报名前一天上交报名点(并附相关佐证材料)。