

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

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）。