

附件5

# 泉州市2021年普通高中体育与健康学业水平考试缓考申请表

县（市）区

学校

学校班级		学籍号	
姓名		性别	
申 请 理 由 （ 附 证 明 ）	<p>学生签名：家长签名：</p> <p>申请日期：年月日</p>		
学 校 审 核 意 见	<p>班主任签名：校领导签名：（学校盖章）</p> <p>日期：年月日</p>		
上 级 核 准 意 见	<p>年月日公章：</p>		