

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)	学生签名: 家长签名: 申请日期: 年月日
学校审核意见	班主任签名: 校领导签名: (学校盖章) 日期: 年月日
上级核准意见	年月日公章: