附件2

免考生申请表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 照片 |
| 就读学校 |  | 班级 |  |
| 学籍号 （报名号） |  | 出生年月 |  |
| 免考原因 |  |
| 证明单位及时间 |  | 证明附件（签章件） |  |
| 家长确认签字 |  | 教务处审核签字 |  |
| 学校意见 |  (盖章) 年 月 日 |
| 市、县（区）教育主管部门意见 |  (盖章) 年 月 日 |

说明：4月19日前，由本人申请，学校初审，并将申请免考考生名单及其申请免考原因等在本校公示3天；公示无异议后，再书面报同级实考办审查并书面批复同意，方可免考。