附件5

合肥市市区2017年初中毕业升学体育考试缓考申请表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 准考证号 |  | 姓名 |  | 照片 |
| 性别 |  | 学校班级 |  |
| 原因 |  |
| 考生签名 |  | 家长签名 |  | 班主任签名 |  | 体育教师签　　名 |  |
| 学校意见 | （盖　章）年　　月　　日 |
| 区教育主管部门审批意见 | （盖　章）年　　月　　日 |
| 以下为现场申请缓考时填写 |
| 考点医务人员意见 | 签名：年　　月　　日 | 考点主考意见 | 签名：年　　月　　日 |

备注：附残疾人证或县级以上医院证明及病历、学生健康档案。