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。