附件1：

**长沙市初中毕业生实证材料教师审核表**

学校（盖章）：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 审核班级及人数 | 审核时间 | 材料真实情况 | 审核教师签名 |
|   |   |   |  |
|   |   |   |  |
|   |   |   |  |
|   |   |   |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|   |   |   |  |
|   |   |   |  |
|   |   |   |  |
|   |   |   |  |
|   |   |   |  |
|   |   |   |  |

**综合素质评价负责人签字：**

 年 月 日