附件4

**朝阳市2021年初中学生毕业升学体育考试**

**免考考生申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 　 | 性别 | 　 | 年龄 | 　 | 准考证考 号 | 　 |
| 学校 | 　 | 班级 | 　 |
| 免考类型 | □ | 重病 | □ | 残疾 | 残疾证编号： | 　 |
| 指定医院意见 |  医院（盖章）　年　　月　　日 | 医生复查意见 | 医生签字： |
| 　 |  | 　 |
| 检验单　附后 | 年　　　月　　　日 |
| 班主任签字： | 　 | 体育教师签字： | 　 | 学生家长签字： |
| 年　　月　　日 | 年　　　月　　　日 | 年　　　月　　　日 |
| 同学签字： | 1. | 2. | 3. | 4. | 5. |
| 　 | 6. | 7. | 8. | 9. | 10. |
| 学校意见 | 校长签字：　　　　　 　　 　　学校（盖章） |
| 　 |  |  |  | 　 |
| 　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日 |
| 教育行政部门审批意见 | 按　　　分计入 | 教育行政部门（盖章） |
| 　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日 |