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 | | | | | | |