附件2：

2020年阜阳市初中学业水平理科实验操作

考试免考申请表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 准考证号 |   | 姓名 |   | 照  片 |
| 性别 |   | 身份证号 |   |
| 原因 | （附：残疾证或县级以上医院医务证明及病历） |
| 考生签名 | 家长签名 | 班主任签名 | 审测人签名 |
| 学校意见 | （盖　章）年　　月　　日 |
| 县市区教育主管部门审批意见 | （盖　章）年　　月　　日 |
| 公示情况 |  |