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 | |  | | | | |