2025年银川市体育与健康学业水平

考试免（缓）考申请表

学校： 国家学籍号：

准考证号：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 班级 |  | 照片  （学校盖章） |
| 申请  免考  类型 | A.肢体三级以上残疾免考  B.肢体四级、重大疾病  C.意外伤害或急性疾病  D.缓考 | | | 申请类型  (填写序号) | |
|  | |
| 申请  原因 |  | | | 班主任签字 | |  |
| 体育教师签字 | |  |
| 申请  理由 | 病（伤）免考、残疾免考：将医院证明、病理资料、住院证明、残疾证复印件粘贴在该申请表背面。同时，交验残疾证原件（考试结束后退还) | | | | | |
| 家长  学生  意见 | 学生签字： 家长签字：  家长联系电话： 年 月 日 | | | | | |
| 学校  意见 | 学校领导签字：  年 月 日（盖章） | | | | | |
| 备注 |  | | | | | |

注：1.本表一式二份，一份报教育局备案，一份由学校存档。

2.本表在相关位置加盖公章。

2025年银川市体育与健康学业水平考试免（缓）考申请表

单位：（盖章） 填报人： 电话：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 国家学籍号 | 类型 | 原因 | 监护人 | 监护人电话 | 附件 |
| 例 | XXX | 男 | G123456789123456789 | 免考 | 肢体四级残疾 | XXX | 13995031245 | 残疾证复印件 |
|  | XXX | 女 | G123456789123456789 | 缓考 | 骨折 | XXX | 13995031245 | 疾病诊断病例 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

备注：1.“类型”填写免考或者缓考。统一将缓考学生写在最前面。

2.“原因”填写相应疾病。例：阑尾炎手术、右腿靛骨骨折、先天性心脏病、肢体四级残疾等。

3.“备注”填写提供证明材料的名称。

4. 此表由学校统一汇总后填报。