附件3

2016年乐清市初中毕业生体育学业考试缓考申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 准考证号 |  | 联系电话 |  |
| 缓考原因(附县级以上医院证明) |  |
| 家长签字 |  | 学校意见 | （盖章） 年 月 日 |
| 班 主 任签 字 |  |
| 体育教师签 字 |  |
| 市教育局审批意见 | （盖章） 年 月 日 |

注：此表由学校上报，于考前一周上交市教育局学生科。

 联系人：赵华成 联系电话：62553042 657088