附件2：

2024年初中学业水平实验操作考试免考（缓考）申请书

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 年级班级 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 性别 |  | 准考证号 |  |
| 原因 | (附残疾证或二级甲等及以上医院的诊断证明材料） |
| 家长签名 |  | 班主任签　名 |  |
| 学校意见 | （盖 章）年　　月　　日 |
| 学校公示情况 |  |
| 市（县区）教育局批意见 | （盖　章）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日 |