附件5

惠州市2024年初中学业水平考试体育考试免考申请表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 准考证号码 |  | 姓 名 |  | 性别 |  | 相片 |
| 所属中学名称 |  | 班级 |  |
| 申请免考项目 |  | 参加考试项目 |  |
| 考生情况（只选一项√） | □残疾考生 □严重疾病 □身体发育异常 □临时伤病 |
| 申请理由 | 学生签名： 年 月 日 |
| 学校意见 | 盖章年 月 日 |
| 县（区）教育考试中心意见 | 盖章年 月 日 |
| 市教育考试中心意见 | 盖章年 月 日 |

注：1、需附上申请理由的证明和有关资料复印件交县（区）教育考试中心。

2、报考点需在“惠州市中考网上报考系统”录入考生免考信息，并由县（区）教育考试中心审核。

3、此表一式两份，其中1份于2024年3月17日前交市教育考试中心。