附件：

**淮南市理科实验操作考试免试申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  学生姓名 |  | 学校 |  | 班 级 |  |
| 准考证号 |  | 家长电话 |  |
| 免试原因 | 残疾（ ） 伤病（ ） | 班主任电话 |  |
| 医院或其他证明 |  |
| 班主任签字 |  | 公示结果 |   年 月 日--- 年 月 日，在学校公示，公示结果： （学校公章） |
| 学校意见 |  年 月 日 （学校公章） | 市教育技术装备中心意见 |  年 月 日 |