附件1

贵州省普通高中学生学业水平考试

报名费减免申请表

时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 学校 |  | |
| 学籍号 |  | | 身份证号 |  | 联系电话 |  |
| 报考科目 |  | | | | 考试时间 |  |
| 申请原因 | 本人签名： | | | | | |
|
|
|
|
|
| 班主任意见 |  | | | | | |
|
|
|
| 学校意见 |  | | | | | |
|
|
|
| 县教育局意见 |  | | | | | |
|
|
|