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 | 　 |
|
|
|