广州市普通高中同等学力申请表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 近期免冠照片 |
| 出生日期 |  |
| 身份证号 |  |
| 籍 贯所在地 |  | 是否学历教育的在籍学生 |  |
| 联系移动电话 |  |
| **各科考试成绩** |
| **学科** | **成绩** | **考试时间** | **考试所在市** | **备注** |
| 语文 |  |  |  |  |
| 数学 |  |  |  |
| 英语 |  |  |  |
| 思想政治 |  |  |  |
| 历史 |  |  |  |
| 地理 |  |  |  |
| 物理 |  |  |  |
| 化学 |  |  |  |
| 生物 |  |  |  |
| 体育与健康 |  |  |  |
| 艺术 | 音乐 |  |  |  |
| 美术 |  |  |  |
| 信息技术 |  |  |  |
| 通用技术 |  |  |  |
| 申请人承诺：本人承诺，以上填写的个人信息、成绩、照片都是真实。如出现失实，愿意承担一切责任。 申请人签字：日期： 年 月 日 |
| 受理区初审意见： 盖章：日期： 年 月 日 |
| 广州市招生考试委员会办公室审核意见： 盖章：日期： 年 月 日 |
| 广州市教育局意见： 盖章：日期： 年 月 日 |