附件3

石柱县青少年科技创新县长奖提名奖获得者

初中升高中加分申请审批表

毕业学校： 填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学生  姓名 | 性别 | 学籍号 | | 家庭住址 | 出生  年月 | 学生照片 |
|  |  |  | |  |  |
| 监护人姓名 |  | | 联系  电话 |  | |
| 获奖  情况 |  | | | | | |
| 毕业学校鉴定意见 | （盖 章）  年 月 日 | | | | | |
| 县教委审核意见 | （盖 章）  年 月 日 | | | | | |