附件3：

石柱县青少年科技创新县长奖获得者择校申请审批表

毕业学校： 填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 性别 | 学籍号 | 家庭住址 | 张贴一寸免冠相片由毕业学校盖章 |
|  |  |  |  |
| 监护人姓名 |  | 联系电话 |  |
| 获奖情况 |  |
| 申请就读学校 | 学生签名： 家长签名： 年 月 日 |
| 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 |
| 申请就读学校入学安排情况 | （盖章） 年 月 日 |

**注：本表一式二份，县教委教育科、申请就读学校各留一份。**