附件4

陕西省普通高中同等学力认定申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | （免冠照片） | |
| 证件类型 |  | 证件号码 |  |
| 户籍所在地 | 省     市     县（市、区） | | |
| 出生日期 | 年    月   日 | | |
| 现工作单位及职务 |  | | | | |
| 通讯地址 |  | | 手机号码 |  | |
| 普通高中学业水平合格性  考试考籍号 |  | | | | |
| 初中毕业  学校及毕业时间 |  | | 曾就读高中阶段学校及学习时间 | |  |
| 申请原因 | 申请人签名：  年   月  日 | | | | |

注：此表考生填写，带此表和省级合格考成绩单及相关证件原件及复印件前县教育局教育股认定。