附件2：

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。