附件1

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 | | | | |