

附件 3

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	<div>申请人签名： 年 月 日</div>			