

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				
申请人签名： 年 月 日				