普通高中毕业会考成绩证明申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人 | 　 | 出生年月 | 　 | 性别 | 　 |
| 申 请 内 容 | 考试时间 | 　 |
| 就读高中 | 　 |
| 会考号 | 　 |
| 身份证号 | 　 |
| 申办理由 | 　 |
|
|
| 申请人(代理人)签名: 年 月 日 |
| 领取方式 | 自取： 快件 (邮费到付)：  |
| 联系方式 | 联系电话 | 　 |
| 通信地址 | 　 |
| 邮政编码 | 　 |
| 收 件 人 | 　 |
| 受理人(签名): 年 月 日 |
| 备注 | 已收款: 已开票: 已取: 已寄:  |
| 如需发票请提供邮箱（电子发票）： |