附件：

**因疫情管控考试成绩延期申请表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 身份证号 |  |
| 联系电话 |  | 档案号 |  |
| 考试名称 |  |
| 工作单位 |  |
| 疫情管控居住地 |  |
| 疫情管控起止时间 | 2021年\_\_\_月\_\_\_日至\_\_\_月\_\_\_日 |
| 考试成绩延期科目 |  □科目1 □科目2 □科目3 □科目4（在成绩延期的科目上画“√”） |
| 本人承诺，所填信息属实。本人签字：日期：  | 以上情况属实。负责人签字：疫情管控地居委会或街道办事处签章：日期： |