附件2

2025年科技创新特长生校长推荐信

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  |
| 初中学校 | （全称） | 班 级 |  | 家长电话 |  |
| 成绩证明 | 初三升初四期末考试 | 初四第一学期期中考试 |
| 数学 | 单科成绩 |  |  |
| 位次/考试总人数 |  |  |
| 物理 | 单科成绩 |  |  |
| 位次/考试总人数 |  |  |
| 该同学的数学或物理学科成绩符合2025年科技创新特长生报名条件，予以推荐。 校长签名：  （所在中学盖章）  年 月 日  |