



2024-2025学年俄勒冈州科学评估免试申请表

此豁免申请*仅适用于俄勒冈科学评估，而不适用于其他州或学区的评估或学习活动。*

根据俄勒冈州行政规则 581-022-1910，“学区可以在必要时豁免学生参加州规定的计划或学习活动，以适应学生的残疾状况或宗教信仰。”为符合州内要求，**此表格必须完整填写且清晰易读。**不完整的申请将不予以接收。此表格必须由学生的父母或监护人填写，或者只有年满 18 岁的学生或合法独立的未成年人才能填写此表格。

学生的法定姓氏: _____

学生的法定名: _____

学生的PPS身份号码: _____ 所在年级: _____

学生所在的学校: _____ 日期: _____

本次申请豁免的测试为

☒ OSAS科学总结测评

申请原因:

☐ 残疾

☐ 宗教信仰

所拟议的学习活动与参加州考试的目标相同。

家长/监护人* (签名) _____

*成年学生（18 岁及以上）可以代表自己签名，不需要父母或监护人签名。

家长/监护人或成年学生 (请用正楷工整填写) _____

请将填好的表格交回给学校，填写不完整的表格将不予以接收。豁免申请须经学校或学区批准。