附件2

省二三级达标高中复评情况简明表

设区市（公章）： 联系人： 联系电话： 填报日期：2019年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **达标级别** | **县区/市属** | **学校名称** | **公民办性质** | **市级初评得分** | **分类处理建议** | **情况说明** |
| 总分 | 第1-18项 | 第19-25项 | 第26项 |
| 1 | 二级 | 市属 | ××市××中学 | 公办 | \* | \* | \* | 0 | 通过复评 | 推荐省级抽评；……；…… |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 | …… |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 | 三级 | ××县 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 | …… |  |  |  |  |  |  |  |  |  |