**免（缓）予执行《国家学生体质健康标准》申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 年级 |  | 学号 |  | 民族 |  |
| 学 院 |  | 专业 |  | 班级 |  | 身份证号 |  |
| 原 因 | 免测 缓测 |
| 校医务部门意见 |  签章（字） 年 月 日 |
| 辅导员签字 |  | 学生本人签字 |  |
| 所在学院意见 |  签章（字） 年 月 日  |
| 学校体育学院意见 |  签章（字） 年 月 日 |

注：因伤、病或残疾的学生可申请免（缓）测，须填写此表，在免测或缓测上打“√”，并附医疗单位病历证明。然后**交给负责测试体育老师**，学校体育学院门意见可暂不填。务必在规定时间内补测、换测。