**免予执行《国家学生体质健康标准》申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **性别** |  | **出生年月** |  年 月 |
| **书院/学院** |  | **班号** |  | **学号** |  |
| **联系电话** |  | **联系邮箱** |  |
| **原因说明** | **申请人签字：** **年 月 日** |
|  **学院/书院****意见** | **（盖章）** **年 月 日** |
| **体育部****意见** | **（盖章）** **年 月 日** |

**请附医学证明等相关材料。**