**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。**