附件1

**免予执行《国家学生体质健康标准》申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性 别** |  | **学 号** |  |
| **班 级/院（系）** |  | **出生日期** |  | **联系电话** |  |
| **原因** | *注：附相关证明材料*  申请人：（本人签字）  年 月 日 | | | | |
| **所在学院意见** | 签名：（ 盖 章 ）  年 月 日 | | | | |
| **体育部意见** | 签名：（ 盖 章 ）  年 月 日 | | | | |