**免予执行《国家学生体质健康标准》申请表（样表）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | | **性 别** |  | | **学 号** | |  |
| **班 级/院 （系）** |  | | **民 族** |  | | **出生日期** | |  |
| **原因** | 申请人：  电话：  年 月 日 | | | | | | | |
| **辅导员签字** | |  | | | **学院领导签字** | |  | |
| **三 级 甲 等 医 院 病 例 证 明（最 近 半 年 内）** | 学院签章：  年 月 日 | | | | | | | |