**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 |