附件1：

**免予执行《国家学生体质健康标准》申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | | | 民 族 |  |
| 学 院 |  | 班 级 |  | | | 学 号 |  |
| 出生日期 |  | 身份证号 |  | | | | |
| 原 因  申请免测年度 |  | | | | | | |
| 本 人 签 字  日 期 | 年 月 日 | | | 学院签字  盖章 | 签章（字）：    年 月 日 | | |
| 学  校  体  育  部  门  意  见 | 签章（字）：    年 月 日 | | | | | | |

**备注：表格填写完整连同证明材料一并上交负责体测教师。**