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。**