附件：

**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）** |  | | **民族** |  | | **出生日期** | |  |
| **原因** | 申请人：  年月日 | | | | | | | |
| **体育教师签字**  （辅导员签字） | |  | | | **家长签字**  （学生本人签字） | |  | |
| **学校体育部门意见** | 学校签章：  年月日 | | | | | | | |

注：“体育教师签字”由辅导员签字，“家长签字”由学生本人签字。