附件3

**成都体育学院**

**免予执行《国家学生体质健康标准》申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学 号 |  | 姓 名 |  | 性别 |  |
| 学 院 |  | 班 级 |  | 联系方式 |  |
| 民 族 |  | 身份证号 |  |
| 申请理由 | 学生签名： 年 月 日 |
| 学生所在学院意见 | 辅导员签字： 学院（章）  年 月 日 |
| 学校体测部门意见 | 签字（章）  年 月 日 |

填写说明：

 学生因病或残疾申请暂缓或免予执行《标准》的，需附医院诊断证明作为附件材料一并提交审核。