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** |  |
| 申请理由 | 本人签字：  年 月 日 | | | | |
| 学生所在学部（院）  学生工作办公室意见 | 负责人签字（盖章）：  年 月 日 | | | | |
| 体艺部意见 | 签章：  年 月 日 | | | | |