《国家学生体质健康标准》测试免测、缓测

申 请 表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | | 学院 |  |
| 班级名称 |  | 学号 |  | | 类别 |  |
| 原  因 |  | | | | | |
| 体育  教师  （签字） |  | | 学院  签章  （签字） |  | | |
| 学校  体育  部门  意见 | 签章（字）：  年 月 日 | | | | | |

注：请在类别栏内注明“免测或缓测”