**合  肥  工  业  大  学**

**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 | | | | | | | |
| 医 院  证 明 | 签章：  年    月    日 | | | | | | | |
| 辅导员签字 | |  | | | 家长（本人）签字 | |  | |
| 学校体育部门意 见 | 签章：  年    月    日 | | | | | | | |

注：本表一式二份,一份放入学生档案,一份报上级教育主管部门备案。

符合国家政策免测的学生，不参加项目测试。

普通高等学校的学生，“家长签字”栏可由学生本人签字

**学生体质健康测试中心印制**