

附件一

## 免于执行《国家学生体质健康标准》申请表

姓 名		性 别		学 号	
班 级/ 院 (系)		出生日期		联系电话	
原因	<p>注：附相关证明材料</p> <p>申请人：（本人签字） 年 月 日</p>				
所在学院意见	<p>签名：（ 盖 章 ） 年 月 日</p>				
体育部意见	<p>签名：（ 盖 章 ） 年 月 日</p>				