**《国家学生体质健康标准》免测申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性 别 |  | | 学 号 | |  |
| 班 级/院 （系） |  | | 民 族 |  | | 出生日期 | |  |
| 原因 | 申请人：  年 月 日 | | | | | | | |
| 辅导员签字 | |  | | | 家长签字 | |  | |
| 学院相关部门意见 | 领导签章：  年 月 日 | | | | | | | |

注：中等职业学校及普通高等学校的学生，“家长签字”由学生本人签字。