**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 | | | | | | | |
| 体育教师签字 | |  | | | 家长签字 | | |  |
| 学校体育部门意见 | 学校签章：  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。