**附件2：免予执行《国家学生体质健康标准》申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | | 民 族 |  |
| 专业班级 |  | 学 号 |  | | 出生日期 |  |
| 原 因 |  | | | | | |
| 本人签字 |  | | 学生所在学院意见  （签字并盖章） |  | | |
| 学校体育部门意见 | 签章（字）：    年 月 日 | | | | | |

（注：高等学校的学生，“学生所在学院意见”由学院副书记或辅导员签字并盖学院院章；）