附表7

**免予执行《国家学生体质健康标准》申请表（样表）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性 别** |  | | **学 号** | |  |
| **专 业/**  **班 级** |  | **民 族** |  | | **出生日期** | |  |
| **具体**  **原因** | 申请人：  年 月 日 | | | | | | |
| **体育教师/所在学院辅导员签字** | |  | | **家长签字** | |  | |
| **学校体育部门意见** | 学院签章：  年 月 日 | | | | | | |

注：普通高等学校的学生，“家长签字”由学生本人签字。