**免予执行《国家学生体质健康标准》申请表**

**申请年份： 年**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性 别** |  | **学 号** |  |
| **班级编号** |  | **民 族** |  | **出生日期** |  |
| **原因** | 申请人： 年 月 日 |
| **体育教师签字** |  | **辅导员签字** |  |
| **学校体育部门意见** | 学校签章： 年 月 日 |

注：请书写工整或电脑打印