东方学院免予执行《国家学生体质健康标准》申请表

年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 名族 |  | |
| 系（院） |  | | 专业班级 |  | | |
| 学号 |  | | 身份证号码 |  | | |
| 原因 |  | | | | | |
| 系（院）  签字、盖章 |  | | | 家长签字 | |  |
| 学  校  体  育  部  门  意  见 | 测试老师签章（字）：    　　　　　　　　　　　　　 年 月 日 | | | | | |

**注：**1、高等学校的学生，“家长签字栏”由学生本人签字。

2、背面附上三甲医院证明。