**《国家学生体质健康标准》免测申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 学 号 |  |
| 班 级/院 （系） |  | 民 族 |  | 出生日期 |  |
| 原因 | 申请人： 年 月 日 |
| 辅导员签字 |  | 家长签字 |  |
| 学院相关部门意见 | 领导签章： 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。