附表2

**免予执行《国家学生体质健康标准》申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性 别** |  | **学 号** |  |
| **班 级/院 （系）** |  | **民 族** |  | **联系方式** |  |
| **原因** | 申请人：  年 月 日 | | | | |
| **院系意见（盖章）** |  | | | | |
| **大学体育管理中心意见** | 签章：  年 月 日 | | | | |

注：此表一式二份。一份交体育课授课教师，一份交智能体测实验室（王燕老师）。