**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** |  | **出生日期** |  |
| **原因** | | 申请人：  年    月    日 | | | | |
| **班主任**  **意见** | | 班主任签字：  年    月    日 | | | | |
| **学生所在学院意见** | | 学院签章：  年    月    日 | | | | |