# 附件5

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/学院** |  | **民 族** |  | **出生日期** |  |
| **原****因** | 申请人： 年 月 日 |
| **辅导员签字** |  | **学院盖章（签字）** |  |
| **学校体育部门意见** |  年 月 日 |

后附证明材料。由于健康原因申请免测的学生，需提供证明材料，材料包含二级乙等医院开具的完整病历、医院诊断报告（B超、CT、核磁共振等）或残疾证复印件。