附表2

**免予执行《国家学生体质健康标准》申请表（样表）**

|  |
| --- |
| **《国家学生体质健康标准》免测试申请表** |
| **姓名** |  | **性别** |  | **出生年月** | 　 |
| **学号** |  | **学院** |  | **专业班级** | 　 |
| **申请原因** |  申请人：  |
|  日期： |
| **医院证明** |  |
| **学院意见** |  **教科办主任签字：** |
| **学校体育部门意见** |  |  |  | **体育老师签字：** |  |  |
|  **签章（字）**  |
|  **年 月 日** |
| **教务处意见** |  |
| 说明：1.体质测定遵照《国家学生体质健康标准》（教体艺[2014]5号）执行； |
|  2.体质测定成绩关乎毕业，具体见《石河子大学本科生毕业审核工作实施细则》（石大校发〔2018〕197号）。 |
|  3.因病申请免测试或缓测者，请附学校附属医院的证明材料或残疾证复印件。 |