附件三

**《国家学生体质健康标准》免测/缓测申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 学号 |  |
| 免测  或缓测 |  | | 申请  学年 |  | |
| 申请原因 |  | | | | |
| 校医院  证明 |  | | | | |
| 学院盖章 |  | | 测试中心签字 |  | |
| 病  历  粘  帖  处 |  | | | | |

注：本表一式二份，一份交学生所在专业辅导员放入学生档案，一份交体育教学部体质健康测试中心。