

附件 2

免于执行《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				
体育教师签字		家长签字			
学校体育部门意见	学校签章：  年 月 日				

注：中等职业学校及普通高等学校的学生，“家长签字”由学生本人签字。