**附件3：**

**免测/缓测《国家学生体质健康标准》申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓  名 |  | 性  别 |  | 民  族 |  |
| 出生日期 |  | 身份证号 |  | 学 号 |  |
| 学 院 |  | 班 级 |  | 专 业 |  |
| 免测/缓测原因 | 学生签章（字）   年      月      日 | | | | |
| 所在学院  审核 | 签章（字）                                   年      月      日 | | | | |
| 大学体育教研室审核 | 签章（字）                                   年      月      日 | | | | |

注：申请须有所在学院领导签字，并加盖学院公章，于本班级测试时交到大学体育教研室体质测试中心备案。