**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。