附件3：

**免予或暂缓执行《国家学生体质健康标准》测试申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 学 号 |  |
| 班 级/院 （系） |  | 申请类别 | ①免测 ②缓测 （请在选项后画√） | | |
| 原因 | （因病申请者，请附校医院或二级及以上医疗结构的诊断证明）  申请人：  年 月 日 | | | | |
| 辅  导  员  意  见 | 辅导员签字：  年 月 日 | | | | |
| 院系意见 | 院系签章：  年 月 日 | | | | |