

附表 7

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				
家长签字					
校 医 疗 中 心 意 见	负责人签章（字）： 年 月 日				
学 校 体 育 部 门 意 见	学校签章： 年 月 日				

- 注：1. 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。
 2. 免于执行《国家学生体质健康标准》申请表须附上医学诊断证明、病例及相关检查报告复印件一式两份。
 3. 本表一式两份，一份由公体教学部存档，一份由系教学秘书存档。