**免于执行《国家学生体质健康标准》申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性别 |  | 学号 | |  |
| 出生日期 | 年 月 日 | | 民族 |  | 学院 | |  |
| 班 级 |  | | 联系电话 | |  | | |
| 免  测  内  容 | 申请原因：  特申请免测（在□内打√）  身高体重□ 肺活量□ 立定跳远□ 坐位体前屈□  50米跑□ 仰卧起坐/引体向上□ 800/1000米□ | | | | | | |
| 本 人 签 字 | |  | | 申 请 日 期 | | 年 月 日 | |
| 代申请人签字 | |  | | 与申请人关系 | |  | |
| 代申请人证件号码 | |  | | 代申请人电话 | |  | |
| 体质测试  中心意见 | 年 月 日 | | | | | | |
| 备注 |  | | | | | | |

注：1.附带最新、最近医院有限病例或医嘱证明复印件；

2.免测项目由仲恺农业工程学院体质测试中心审核。