上海建桥学院

免予执行《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** |  |
| **申 请 原**  **因** | （附佐证资料）：  申请人：  年 月 日 | | | | |
| **学 院 意 见** | 签名：  年 月 日 | | | | |
| **校 医 意 见** | 签名：  年 月 日 | | | | |
| **体 育 部 门 意 见** | 签名：  年 月 日 | | | | |