郑州师范学院

免予执行《国家学生体质健康标准》申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓  名 |   | 性别 |   | 民族 |   | 出生日期 |   |
| 所属院系 |   | 专业 |   |
| 班 级 |  | 学号 |   | 电话 |   |
| 免 试原  因 |       申请日期： 年  月  日  |
| 辅导员签  字 |    | 学生本人签  字 |    |
| 所在院系意  见 |                         （盖章） |
|  体育学院意  见  |                         （盖章） |
|  教务处意  见  |                          （盖章） |

注：1.本表一式两份，一份放入学生档案，一份报《标准》测试领导小组备案。

 2.请在本表背面附上县级医院（或二甲以上医院）出具的疾病证明书（复印件即可）。