**附件2：**

**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 |  | | | 本 人  签 字 | |  | | | |
| 所在院系  意  见 | （盖章） | | | | | | | | |
| 体育学院  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）。