**附件五**

**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 |  |
| 原因 |  申请人： 年 月 日 |
| 体育教师签字 |  | 家长签字 |  |
| 学校体育部门意见 |   签章（字）：   年 月 日  |

**注：高等学校的学生，“家长签字栏”由学生本人签字。**