**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。**