**免于执行《国家学生体质健康标准》申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 学号 |  |
| 出生日期 | 年 月 日 | 民族 |  | 学院 |  |
| 班 级 |  | 联系电话 |  |
| 免测内容 | 申请原因：特申请免测（在□内打√）身高体重□ 肺活量□ 立定跳远□ 坐位体前屈□50米跑□ 仰卧起坐/引体向上□ 800/1000米□ |
| 本 人 签 字 |  | 申 请 日 期 |  年 月 日 |
| 代申请人签字 |  | 与申请人关系 |  |
| 代申请人证件号码 |  | 代申请人电话 |  |
| 体质测试中心意见 | 年 月 日 |
| 备注 |  |

注：1.附带最新、最近医院有限病例或医嘱证明复印件；

2.免测项目由仲恺农业工程学院体质测试中心审核。