国家学生体质健康标准测试

免测申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 学 号 |  |
| 院系专业 |  | 联系电话 |  |
| 申请原因 |   申请人： 年 月 日  |
| 院系意见 |  |
| 学校医务室意见 |  |
| 体育部意见 |  |