附件1

**石河子大学免予执行《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** |  |
| **个人****联系电话** |  | **班主任** |  | **班主任****联系电话** |  |
| **原因** | 申请人： 年 月 日 |
| **班主任签字** |  | **本人签字** |  |
| **学院意见** | 意见：学院签章：教科办主任签字：年 月 日 | **校医院意见** | 意见：校医院签章：年 月 日 |
| **学校体育部门意见** | 意见：签章：年 月 日 |