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	
联系电话					
申请 原因	申请人： 年　　月　　日				
学院意见	意见： 学院签章（教办或学办）： 年　　月　　日				
体测中心评定意见	意见： 年　　月　　日				