附件 2

免予执行《国家学生体质健康标准》汇总表

学院（盖章）：　　填表人姓名及联系电话：

序号	年级	专业	姓名	性别	学号	联系电话	申请原因
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							