**合 肥 工 业 大 学**

 **免予执行《国家学生体质健康标准》申请表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |   | 性 别 |   |
| 民 族 |   | 出生日期 |   |
| 学 院 |  | 学 号 |  |
| 班 级 |  | 联系电话 |  |
| 申 请免 测项 目原 因 | 注：在申请免测的项目中打勾,并说明原因。1.身高 3.肺活量 5.立定跳远  7.仰卧起坐/引体向上 2.体重 4.50米跑 6.坐位体前屈   8.800/1000米跑         申请人： 年  月  日 |
| 医 院证 明 | 签章：            年  月  日 |
| 学 院意 见 | 签章：            年  月  日 |
| 体育部意 见 |            签章： 年  月  日 |

注：1、本表需申请者本人在学校体质健康测试时间提交给现场管理人员，同时参与基本项目测试 。

2、本表由学生体质健康测试中心整理报上级教育主管部门备案。

**学生体质健康测试中心印制**