附件1：

**免予执行体质健康标准（试行方案）申请**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 院系 |  | 班级 |  |
| 原因 |  |
| 医院证明 |  |
| 学校审批意见 | 辅导员意见：盖章签字： 年 月 日 | 系部意见：盖章主任签字：  年 月 日 |
| 公共教学部意见：  盖章 年 月 日 |

注：本表一式二份，一份报学生档案，一份报上级主管部门备案。