**湖北文理学院**

**免予执行《国家学生体质健康标准》申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生  年月 |  |
| 班级 |  | 学号 |  | 家长  签字 |  |
| 申请  原因 | 原因： □ 因病 □ 残疾  说明（附相关证明材料）：  本人签字： 日期： 年 月 日 | | | | |
| 所在学院意见 | 经学院调查核实，该生提出的“申请理由”是真实的，学院同意该生申请免于执行国家体质健康测试。  其他需要说明的情况：  院领导签字（院盖章）： 日期： 年 月 日 | | | | |
| 大学体育部意见 | 该生符合免于执行《国家学生体质健康标准》的条件，根据相关规定，可免于执行 学年度体质健康测试项目 ，免测的项目成绩记为及格。  测试项目：①身高、体重 ②肺活量 ③立定跳远 ④坐位体前屈 ⑤50米  ⑥800（女）/1000（男）米跑 ⑦仰卧起坐（女）/引体向上（男）。  签字： 日期： 年 月 日 | | | | |
| 教务处审批 | 签字： 日期： 年 月 日 | | | | |