**《国家学生体质健康标准》缓测申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性别** |  | **学 号** | |  |
| **学院/班级** |  | **民族** |  | **出生日期** | |  |
| **缓测原因**  **及时间** | 年    月    日 | | | | | |
| **辅导员**  **签字** |  | | **学生签字** | |  | |
| **学生所在学院意见**  **盖章** | 年  月  日 | | **体育部门审核**  **（体质测试中心）** | | 年  月  日 | |

**提示：另附校医院诊断证明**