**《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**