四川农业大学免予执行《国家学生体质健康标准》申请表

<table>
<tr><td>姓名</td><td></td><td>性别</td><td></td><td>学号</td><td></td></tr>
<tr><td>学院</td><td></td><td>班级</td><td></td><td>联系方式</td><td></td></tr>
<tr><td>申请原因</td><td colspan="5">（填写病情或事由）

本人承诺申请免测原因属实，并清楚免测须知。
申请人：
年　　月　　日</td></tr>
<tr><td>学院意见</td><td colspan="5">该生提交的免测病历证明等相关材料，经核实真实有效。同意该生提交体质健康测试免测申请。
学院负责人：
（学院公章）
年　　月　　日</td></tr>
<tr><td>公体部或教学部意见</td><td colspan="5">负责人：
年　　月　　日</td></tr>
</table>

免测须知：

1、提供三级甲等医疗单位相关证明，并由所在学院主管学生工作院领导签字同意、加盖学院公章。

2、本申请有效期为一年，申请表一式两份，一份由学生保存，一份交学院所在校区公体部（教学部）保存。