**附件**

**郑州轻工业大学免于执行《国家学生体质健康标准》测试申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学 院 |  | 专业  班级 |  | 学 号 |  |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 联系  电话 |  |
| 申  请  原  因 | 学生签名：  年 月 日 | | | | |
| 医  院  诊  断  证  明 | 诊断证明粘贴于背面 | | | | |
| 所  在  学  院  意  见 | 签 名（盖章）：  年 月 日 | | | | |
| 体  质  测  试  中  心  意  见 | 签 名（盖章）：  年 月 日 | | | | |

**一 、办理流程：学生申请填表→附三级甲等医院诊断证明→学生所在学院副书记签署意见并加盖学院公章→体测中心审核办理并存档。**

**二、注意事项;申请免测学生所有项目无需测试。**