附件2：

 **暂缓****执行《国家学生体质健康标准》申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 学 号 |  |
| 年 级 |  | 班级 |  | 联系电话 |  |
| 学 院 |  | 专 业 |  |
| **暂缓执行**原 因 |  |
| 本人签字： 年 月 日 |
| 所属学院意见 |  签章（字）： 年 月 日  |
| 体测中心意见 |   签章（字）：  年 月 日 |

备注：申请暂缓**执行《国家学生体质健康标准》**学生在下学期组织体测时间段参加体质测试。