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。