

太原理工大学免于执行《国家学生体质健康标准》申请表

姓名		性别		学号	
班级/院 (系)		民族		出生日期	
申请 原因	申请人： 年 月 日				
辅导员 签字		学生签字			
学生所在学院意见	学院签章： 年 月 日				
学校体育部门意见	学校签章： 年 月 日				

注：附件应包含学生在三级乙等及以上医院出具的诊断证明书（复印件）及学校医院出具的诊断证明书。

证明材料及免于《体测》申请表一并交回太原理工大学体质测试中心办理免测手续。