附件：2

**免予执行《国家学生体质健康标准》申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性别** |  | **学 号** |  |
| **院 （系）** |  | **民族** |  | **联系电话** |  |
| **申请****类别** | 一、因健康原因申请：□免测四年 □当年免测二、因事假原因申请：□本年度免测 |
| **伤病情况说明** | **（此部分由校医院填写，因事申请，此部分不填。）**一、伤病名称：二、处治意见：1、长期不适合体育运动:2、短期不适合，建议休息时间  医生签字： 诊治日期： 年 月 日 **校医院处治章** |
| **请假事由说明** | **（此部分学生本人填写，因伤病申请，此部分不填。）**一、请假原因：二、离校日期： 年 月 日，返校日期： 年 月 日。 |
| **院系主管领导签字： 院系盖章：** |
| **备注** | 1、此表扫描上传到免测申请入口sports6.whu.edu.cn。原件本人保存备查。2、一经查实弄虚作假，该年体测成绩以零分记入学生档案，并上报学校学工部门，追究学生本人责任。3、学生在校医院诊断病情时，需履行挂号手续。 |

填表日期： 年 月 日