附件6：

《国家学生体质健康标准》缓测申请表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 学号 |  | | 学院 |  | 联系电话 |  |
| 原因 | | 申请人签名：  年 月 日 | | | | |
| 学院意见 | | 分管领导签字（盖章）：  年 月 日 | | | | |
| 体育部门  意见 | | 分管领导签字（盖章）：  年 月 日 | | | | |

备注：

1.因病因事不能按时参加测试的学生，请下载本表后按要求填报，由学院体质测试负责人汇总后将材料统一交至大学生体质健康测试办公室。

2.请在本表背面附上缓测证明材料。