**茂名职业技术学院免予执行《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** | |  | **联系电话** |  |
| **申请**  **原因** | 本人因……，经医院诊断为……，不宜……，现申请免予执行《国家学生体质健康标准》中的…………项目，诊断证明书已明确诊断病情及医生运动方面的建议。  申请人：  年 月 日 | | | | | |
| **辅导员** **签字** |  | | **学生签字** | |  | |
| **学生所在系意见** | 签章：  年 月 日 | | | | | |
| **学校体育主管部门意见** | 签章：  年 月 日 | | | | | |

注：附件应包含学生在三级甲等及以上医院出具的诊断证明书（复印件）的诊断证明书。证明材料及免于《体测》 申请表一并交回体美教研室办理免测手续。(并完成线上登记）