**体质健康免测试或缓测试申请表**

20 ~ 20 学年第 学期

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学院 |  | 班级 |  | 姓名 |  |
| 学号 |  | 民族 |  | 性别 |  |
| 申请  理由 |  | | | | |
| 申请  项目 | **1必测**  身高（ 厘米）体重（ 公斤 ）肺活量（ 毫升）  **2请在相应项目栏打勾**  **免测（ ） 缓测（ ）**  **具体项目：**50米跑（ ） 坐位体前屈（ ） 立定跳远（ ）  引体向上（男）/1分钟仰卧起坐（女）（ ）  1000米跑(男)/800米跑（女）（ ） | | | | |
| 学校医务部门 意 见 | **（免测申请需二级甲等以上医院的疾病证明到校医务室确认签字盖章；**  **缓测申请此栏不需要签字盖章）**  情况是否属实： 是 否  负责人签名 ： （公章）： 年 月 日 | | | | |
| 二级学院  意见 | 签名 ： （公章）： 年 月 日 | | | | |
| 体育教师  意见 | 签名 ： 年 月 日 | | | | |

**备注：1、申请理由应简要说明情况。**

**2、学校医务部门意见栏：免测申请需二级甲等以上医院的疾病证明到校医务室确认签字盖章，缓测申请此栏不需要签字盖章。**

**3、二级学院意见栏：若因疾病申请免测或缓测的学生需由辅导员在意见栏写明“情况属实”字样，并签字盖学院章；若因外出实习或其他课程安排冲突等情况，需由学院分管领导写明“情况属实”字样，并签字盖学院章。**

**4、体育教师意见栏：一、二年级需体育教师签字，无体育课的年级应在体育教师意见一栏内填写“带班体育教师的姓名”。**

**5、本表经审批完整后，需按要求拍照上传至苍霞乐跑小程序申请。申请时请注意在活动类型处选择是免测还是缓测申请。**

**6、申请缓测的学生及时关注补测时间。**