**《体质健康免测试申请表》**

20 ~ 20 学年第 学期

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学院 |  | 班级 |  | 姓名 |  |
| 学号 |  | 民族 |  | 性别 |  |
| 是否为重大疾病或残疾 |  | | | | |
| 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免测：需要免测的项目打钩**  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）（ ） | | | | |
| 县级以上  医疗单位  的疾病证明 | 市 区（县）医院 年 月 日 | | | | |
| 学校医务部门 意 见 | |  | | --- | |  |  |  | | --- | |  |   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 ： 年 月 日 | | | | |
| 体育教师意见 | 签名 ： 年 月 日 | | | | |