附件3

**上海工程技术大学**

**免予执行《国家学生体质健康标准》申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 | |  | 学号 |  |
| 学院及专业 |  | | 联系方式 | |  | |
| 免测原因 |  | | | | | |
| 校门诊  意见 | 医生签章：（公章）  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年 月 日 | | | | | |
| 二级学院  意见 | （副）书记签字： （公章）  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　月 日 | | | | | |
| 体育教学部  意见 | 分管领导签字： （公章）  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年 月 日 | | | | | |

注： 1.办理时提供复印件，包括县级以上医疗机构病历、诊断证明、检查单（化验单）；2、慢性病需要近期（半年）复诊结果；3住院病人需要提供住院病历复印件；4住院学生和先天性疾病学生诊断证明不受医疗机构限制。5、本表一式二份，一份存学院，一份体育教学部备案。6. 申请截止时间：测试当年12月10日。