宁波财经学院

免予执行《国家学生体质健康标准》申请表

（ 学年第 学期）

学院 班级 年级

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性 别** |  | **学 号** |  |
| **申请原因** | 原因：  □身体残疾 □身体疾病  （请提供残疾证及复印件） （请提供佐证及复印件）  申请人签字： 年 月 日 | | | | |
| **学院辅导员意见** | □符合 □不符合  签字(章)：  年 月 日 | | | | |
| **学院分管体测领导意见** | □符合 □不符合  签字(章)： 学院签章：  年 月 日 | | | | |
| **医务室意见** | □符合 □不符合  □待定疾病（联席会议讨论）  医务室签章：  年 月 日 | | | | |
| **公共文体部意见** | □符合 □不符合    公共文体部签章：  年 月 日 | | | | |

**备注：本表一式三份，公共文体部、医务室、学院各留存一份，此表应放入学生档案。（拥有残疾证的学生申请一次即可，其他疾病需每学期重新发起申请）**