附件7：

**免予执行《国家学生体质健康标准》申请表汇总表**

**学院（盖章） （班级） 年 月 日**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 学号 | 姓名 | 联系方式 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

（可加附页）

此表一式两份，一份交体育学院体质健康测试中心，一份由学院保管。