**附表1**

**免予执行学生体质健康标准登记卡（大学）**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  |
| 班 级 |  | 学 号 |  | 家长签字 |  |
| 原因 |  |
| 医院证明 |  |
| 院系领导签 字 |  | 体育教师签 字 |  |
| 学校审批意见 |  |

注：本表一式二份，高等学校家长签字栏可由学生本人签。