附件1：

**华东理工大学免予执行《国家学生体质健康标准》申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **学 号** |  | **姓 名** |  | **学 号** |  |
| **学 院** |  | **班 级** |  | **联系电话** |  |
| **因伤病**  **申请免测填写此栏** | 一、伤病名称：  二、处治意见：  1、长期不宜参加体育运动：□（请打勾）  2、短期不宜参加体育运动：□（请打勾），建议休养时长 月。    3、诊断机构：  （请将二级甲等（含以上）医疗机构的诊断证明复印件附后）  诊治日期： 年 月 日    家长签名： | | | | |
| **因事假**  **申请免测填写此栏** | 一、请假原因：（适用于因出国留学、交换生等原因，长期不在校学习的学生）  二、目 的 地： 。  三、离校日期： 年 月 日，返校日期： 年 月 日。  （请将有关证明复印件附后） | | | | |
| **辅导员意见：情况属实，同意申请。 签字：** | | | | | |
| **填表说明** | 1、请将申请表按要求填写完整。  2、申请表原件及有关附件（证明材料）整理好左侧装订，一式两份。  3、纸质版提交至：徐汇校区体育馆106室，奉贤校区体育馆106室。  4、免于测试申请弄虚作假者，当年体测记入零分，并上报学校。 | | | | |

学生签名： 填表日期： 年 月 日