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