**中北大学朔州校区**

**《国家学生体质健康标准》缓测申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学 号 |  | 姓 名 |  | 性 别 |  | 联系方式 |  |
| 缓测日期 | | 第二学期（详见补充通知） | | | | | |
| 申请原因  （后附证明材料） | | 本人签字：  年 月 日 | | | | | |
| 班主任  意 见 | | 签字：  年 月 日 | | | | | |
| 体育召集人  意 见 | | 签字：  年 月 日 | | | | | |
| 基础部  意 见 | | 签章（字）：  年 月 日 | | | | | |
| 教学工作部  意 见 | | 签章（字）：  年 月 日 | | | | | |
| 备 注 | |  | | | | | |

注：1.本表一式两份，本人和体测中心各留一份。