附件4：

**暂缓执行《国家学生体质健康标准》申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性 别** |  | **学 号** |  |
| **学 院** |  | **联系电话** |  | **申请缓测学年** |  |
| **原因** | ①**因突发疾病或受伤申请缓测，须附校医院或二级甲等及以上医院证明，体育部审核通过后可以缓测。②因出国交流、实习、考试等原因申请缓测，请出具相关证明。**  申请人签章（字）：  年 月 日 | | | | |
| **学院意见** | 签章（字）：  年 月 日 | | | | |
| **学校体育部门意见** | 体育部审核意见将在创高APP  体测模块处公布 | | | | |

**注：申请缓测的学生须春季学期进行补测，否则学年体测成绩将记零分。**