

# 华东师范大学

## 免于执行《国家学生体质健康标准》申请表

姓 名		性 别		学 号	
班 级 /院 (系)		民 族		出生日期	
电 话		邮 箱			
原因	申请人：  年 月 日				
辅导员签字		本人签字			
学校体育部门意见	学校签章：  年 月 日				