**附件2**

**南昌大学学生体质健康缓（免）测申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请类别 | | □缓测 □免测 | | | | | | |
| 缓（免）测具体  项目 | | □身高/体重；□肺活量；□坐位体前屈；□立定跳远；  □引体向上（男）/1分钟仰卧起坐（女）；□50米跑； □1000米跑（男）/800米跑（女） | | | | | | |
| 学号 |  | 姓名 |  | | 性别 |  | 本人  联系电话 |  |
| 学院 |  | | 班级 |  | | | 辅导员 |  |
| 缓  （免）  测  原  因 | 因伤病办理免测应附上残疾证或本学期三甲医院的疾病证明书原件（盖疾病证明专用章方可生效）和复印件  年 月 日 | | | | | | | |
| 校  医  院  意  见 | 签字 校医院盖章  年 月 日 | | | | | | | |
| 学  院  审  批  意  见 | 签字 学院盖章  年 月 日 | | | | | | | |
| 体育  主管  部门  审  批  意  见 | 签字 校体委盖章  年 月 日 | | | | | | | |

**注：1.请在申请缓（免）测具体项目前□上打“√”（如：800米、1000米等不能参加的项目） 。**

**2.免测：确实丧失部分运动能力或被免予执行《标准》的残疾学生。办理时应附上残疾证或**

**本学期三甲医院的疾病证明书原件和复印件。**

**3.缓测：因实习或暂时生病等原因不能及时参加《标准》测试（因病需校医院签字盖章）。**

**4.本表一式一份，签字盖章后上报体育主管部门（外经楼417B）核准后存档。**