附件3

**湖南农业大学学生体质健康标准测试免测申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 学号 |  |
| 学院 |  | 年级 |  | 班级 |  |
| 申请理由 | 学生签字： 电话：  年 月 日 | | | | |
| 所在学院意见 | 辅导员签字：  教学副院长签字（公章）：  年 月 日 | | | | |
| 体质测试中心意见 | 体质测试中心负责人签字：  年 月 日 | | | | |

办理流程：教务处网站下载打印免测申请表→填写表格→学院签字盖章→带上申请表、相关诊断证明，于学院测试周前→体质测试中心审核（测试期内周一至周五上午8:30-11:30，下午3:00-5:30，十教南111办公室。联系人：李紫浩）