

南京农业大学免于执行《国家学生体质健康标准》申请表

姓 名		性 别		学 号	
班 级 /院 (系)		联系方式		备 注	
原因	申请人： 年 月 日				
校医院 意见	校医院签章： 年 月 日				
体育部 意见	体质测试中心签章： 年 月 日				
备注					