附件六：

**河北大学学生免于执行体质健康标准申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性 别** |  | **学 号** |  |
| **学院与专业** |  | | **联系**  **电话** |  | |
| **病理描述**  **（本人填写）** |  | | **本 人**  **签 章** |  | |
| **学院审批** |  | | **体育教学部**  **审 批** |  | |
| **（粘贴校医院诊断证明）** | | | | | |

**注：1、先在校医院开具诊断证明。2、填写表格粘贴诊断证明。3、学院审批。**

**4、交体育教学部办公室汇汇总登记。**