体质健康标准测试缓测申请表

学校：广东外语外贸大学

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人 |  | 学院 |  | 班级 |  |
| 学号 |  | | 联系电话 |  | |
| 申请缓  测项目 |  | | | | |
| 申  请  理  由 | 申请人：  日期 | | | | |
| 校门诊  部证明  （伤病原因） | 签名及盖章  日期 | | | | |
| 所在  学院  意见 （事假原因） | 签名及盖章  日期 | | | | |

**注：根据个人实际情况，选择校门诊部（伤病）或学院（事假）之一即可。**