**附录二**

**沈阳科技学院**

**学生体质健康测试缓测申请表**

**（2024年）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  |
| 系 |  | 专业、班级 |  |
| 学 号 |  | 联系电话 |  |
| 缓测原因 | 申请人： 年 月 日 | | |
| 学生所在系意见 | 签章： | | |
| 体育系意见 | 签章： | | |
| 说明 |  | | |