附件3:

体育考试因病免考申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 学校 |  | 班级 |  |
| 姓名 |  | 性别 |  |
| 国网学籍号 |  | 体育考号 |  |
| 家长签字 |  | 班主任签字 |  |
| 学校意见： 学校领导意见（签字并盖章）： |

**附：医院诊断书**