

附件 2:

免于执行兰州大学体育测试申请表

姓名		性别		报名号	
出生日期		民族		身份证号	
生源省份		地市		毕业中学	
申请内容	免于执行体育测试				
原因(另附三甲医院医学证明材料等)	<p style="text-align: right;">年 月 日</p>				
申请考生签字				家长签字	
考生联系电话				家长联系电话	
兰州大学体育教研部审核意见	<p style="text-align: center;">签章:</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p>				