**体育部游泳达标免测申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 联系电话 |  |
| 学 号 |  | 院(系) |  | 年级 |  |
| 申请原因 | 本人签名：  年 月 日 | | | | |
| 医院  证明 | 附件  （医院开具的疾病诊断证明原件或复印件请粘贴在此表背面） | | | | |
| 院（系）  意见 | 辅导员签名： 院（系）盖章  年 月 日 | | | | |
| 体育部审  批意见 | 审核人签名： 年 月 日 | | | | |

**注：1、以下情况游泳可申请免测：**  
（1）因某些疾病（如残疾、心血管系统疾病、慢性中耳炎、慢性皮肤病、紫外线过敏皮肤病、抑郁症、癫痫病等）长期不能下水练习游泳者，请持三甲或专科医院证明（须有医生明确医嘱）与本人申请，可办理游泳免测手续 。  
（2）因某些可能可治愈的疾病（如急性中耳炎、急性皮炎等），经过6个月以上连续治疗（且本人在学校病历上至少有四次以上的治疗记录），仍然没有治愈，原则上这种情况下可免测游泳，凭病历与本人申请办理。

**(3 ) 本申请只适用于毕业班学生。**