

班級:	姓名:	學號:	申請日期:	
聯絡電話(手機):		編號:		
證明文件	原因:			
免測 項目	心肺耐力	仰臥起坐	坐姿體前彎	立定跳遠
審核 簽章				
承辦人	任教老師		體育室主任	