附件2：

西北农林科技大学自主招生校考免予体育测试申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **考生姓名** |  | **性别** |  | **民族** |  | **出生日期** |  |
| **生源省份** |  | **所在中学** |  | | | | |
| **所报专业** |  | | | | | | |
| **申请免予体育测试原因** | 申请人（考生本人签字）：  年 月 日 | | | | | | |
| **学校医院核查情况及意见** | 经办人（公章）：  年 月 日 | | | | | | |

注：“学校医院核查情况及意见栏”由西北农林科技大学医院填写。