附件1：

内蒙古艺术学院2025-2026年度第一批次本科生体质健康测试安排

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 测试日期 | 测试时间 | 测试院系 | 测试年级 | 测试地点 |
| 5月10日（周六） | 8:00—12:00  13:00—17:00 | 美术学院、新媒体学院、文化艺术管理学院 | 2022级、2023级 | 云谷校区 |
| 5月11日（周日） | 8:00—12:00  13:00—17:00 | 设计学院、影视戏剧学院、艺术与科技学院 | 2022级、2023级 | 云谷校区 |
| 5月24日（周六） | 8:00—12:00 | 云谷校区补测 | 2022级、2023级 | 云谷校区 |
| 6月7日(周六) | 8:00—12:00  14:00—18:00 | 音乐学院、舞蹈学院、非物质文化与遗产学院 | 2022级、2023级 | 新华校区 |
| 6月8日（周日） | 8:00—12:00 | 新华校区补测 | 2022级、2023级 | 新华校区 |

注：新华校区测试地点为田径场、体测室、音乐厅前厅；云谷校区测试地点为田径场和体测室。

测试联系人：任海波 联系电话：18604719771

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **内蒙古艺术学院《国家学生体质健康标准》测试免试申请表** | | | | | | | | |
| **姓 名** |  | | **性别** |  | | **学号** | |  |
| **学院** |  | | **专业** |  | | **班级** | |  |
| **联系电话** |  | | | **申请时间** | | **年 月 日** | | |
| **免试原因及证明材料** | **原因：** | | | | | | | |
| **证明材料** | | | | **材料收集情况** | | | |
| 1、诊断证明 |  | | | 有 | | 无 | |
| 2、检查单据 |  | | | 有 | | 无 | |
| 3、治疗用药单据 |  | | | 有 | | 无 | |
| 4、其他证明材料 |  | | | | | | |
| **学生所属**  **学院意见** | 主管领导(签章)  年 月 日 | | | | | | | |
| **校医院审批意见** | 主管领导(签章)  年 月 日 | | | | | | | |
| **体质测试**  **中心意见** | 主管领导(签字)  年 月 日 | | | | | | | |
| **备注**：1、本表一式两份，一份放入学生档案，一份报《标准》测试领导小组备案。  2、检查证明材料附后。  3、证明材料在相应选项处打勾。 | | | | | | | | |