河北农业大学《国家学生体质健康标准》测试成绩复核申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **学号** |  | **电话** |  |
| **姓名** |  | **复核年份** |  |
| **学院专业班级** |  | | |
| 申请情况说明：  学生签字： 年 月 日 | | | |
| 主管学生工作副书记意见及签字：  年 月 日 | | | |
| 办理流程：  复核人签字： 日期： | | | |
| 复核报告领取人电话及签字：  年 月 日 | | | |