

平顶山市二高 2023 级学生军事训练体质调查表

学生姓名		性别		班级	高一（ ）班
出生年月		联系方式			
家庭住址					
曾患疾病					
目前状况					
其 他					
诊断证明 (粘贴处)					
家 长 意 见	家长签名： 年 月 日				

温馨提示：

1. 若身体状况良好，请填“无”；
2. 确因身体原因不能参训的学生，须由市级三甲以上医院出具诊断证明。