**《国家学生体质健康标准》成绩勘误表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **班级** |  | **学号** |  | **身份证号码** |  | **体育测试老师及上课时间** |  | **联系方式** |  |
| **错误项目****及原因** |  |
| **正确成绩** |  |

 **签名：**

  **年 月 日**

**备注：1、成绩勘误截止日期16周周五。**

 **2、勘误表交到体育馆二楼208室李老师。**