新化國中體適能檢測站未測項目證明

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 校名 | 班級 | 學號/座號 | 姓名 | 性別 | 檢測年月日 | 檢測時年齡 |
|  |  |  |  |  | 106/ 12 / |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 未檢測項目  (可複選) | □肌耐力  □柔軟度  □瞬發力  □心肺耐力 |
| 原因 | 家長簽名： |
| 以上考生經本校認定不宜檢測，特予證明  檢測單位： 檢測人員：(簽名)  中華民國106年12月 日 | |