

體適能檢測未測項目證明

檢測單位	學號/座號	姓名	性別	檢測年月日	檢測時年齡
臺中市私立衛道中學					

未檢測項目 (可複選)	<input type="checkbox"/> 肌耐力 <input type="checkbox"/> 柔軟度 <input type="checkbox"/> 瞬發力 <input type="checkbox"/> 心肺耐力
原因	
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	年 月 日