附件4

**2018年全区《国家体育锻炼标准》达标赛**

**（平罗站）健康证明**

竞赛委员会：

运动员:

经医院检查身体健康，可以参加报名项目的比赛。特此证明。出现任何问题与赛会无关（含往返比赛途中）。

 体检医院

（或报名单位）：（公章） 报名单位领导签字：

 教练员签字：

 2018年 月 日