身体健康证明

山西大学体育运动委员会：

兹证明我学院参加 队员 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 ；均无先天性身体疾病，并身体健康，符合参加此次比赛的条件，特此证明。

 院领导签字：

学院盖章：

年 月 日