中华女子学院阳光长跑免跑申请表

（ —— 学年第 学期）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 学号 |  | 年级 |  |
| 院/系 |  | 专业 |  | | |
| (附医院证明）  申请原因 | 申请人签字： 年 月 日 | | | | |
| 医务室意见 | 签字：  （公章） 年 月 日 | | | | |
| 任课教师意见 | 签字： 年 月 日 | | | | |
| 学生所在院/系意见 | 院/系负责人签字：  （公章） 年 月 日 | | | | |
| 体育部意见 | 负责人签字：  （公章） 年 月 日 | | | | |

注：此表一式三份，经批准后交任课教师、学生所在系教学秘书和体育部各一份存档。