**体育免跑申请表（样表）**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **性别** |  | **学号** |  |
| **学院** |  | **班级** |  | **联系电话** |  |
| **原因** | **（可附页）**  **申请人：**    **年 月 日** | | | | | |
| **辅导员意见** | **签章：**    **年 月 日** | | | | | |
| **二级学院意见** | **签章：**    **年 月 日** | | | | | |
| **体育教研室意见** | **签章：**    **年 月 日** | | | | | |

**注：附三甲医院证明，经校医院审核。**