**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。**