**免予参加《环校园APP长跑》申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 |  | 学号 |  |
| 院系/班级 |  | | 所选体育项目 |  | 上课时间 |  |
| 申请理由及申请时段：  本人因  望请批允。  申请时段：2020-2021第一学期  本人签字：  年 月 日 | | | | | | |
| 体育教师意见 | | （签 字）  年 月 日 | | | | |
| 辅导员意见 | | （签 字）  年 月 日 | | | | |
| 所在学院意见 | | （签 章）  年 月 日 | | | | |
| 体育部意见 | | （签 章）  年 月 日 | | | | |

备注：特殊情况需同时提交校医院或正规医院开具的诊断书等其他有效证明材料复印件