江苏第二师范学院《大学体育》保健班、缓考、缓修申请表

 学院 专业 级 班 校区

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学生姓名 |  | 学号 |  | 性别 |  | 联系电话 |  |
| 申请类别 | 保健班 □缓 考 □缓 修 □ | 大学体育选项班 |  | 任课教师 |  |
| 开课时间 | 20 -20 学年 第 学期 |
| 申请理由及相关证明材料 |  |
| 二级学院意见 | 院长签字： 二级学院（章） 年 月 日 | 卫生所意见 | 所长签字： 卫生所（章） 年 月 日 |
| 体育学院意见 | 院长签字： 体育学院（章） 年 月 日 | 教务处审批意见 | 处长签字： 教务处（章） 年 月 日 |

注：本表教务处留存，二级学院、体育学院留存电子扫描件，其他部门需要可留存复印件。