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。