**附件1：**

**西华大学学生修读保健课申请表（样表）**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学生姓名 |  | 专业 |  | 年级 |  |
| 学生学号 |  | 学院 |  | 类别 | □本科 □专科 |
| 联系方式 |  | | | | |
| 是否已选体育课 | □是，原体育课上课时间：  任课教师：  □否 | | | | |
| 申请理由 | □身体原因(需提供医院出具的纸质证明材料)  □其他特殊原因(需提供相应的纸质证明材料):    本人承诺上述情况属实!  申请人签字(或办理人代签)： 年 月 日 | | | | |
| 班主任或辅导员  意见 | 已审核了学生提供的证明材料，学生所述情况属实!  其他意见：  签字： 年 月 日 | | | | |
| 学生所在学院意见 | □同意 □不同意  其他意见：  签字： （公章） 年 月 日 | | | | |
| 体育学院意见 | □同意 □不同意  其他意见：  签字： （公章） 年 月 日 | | | | |
| 备注 |  | | | | |

注:本表一式一份，审核通过后交体育学院办理和存档。