体育保健课学生申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | | 出生日期 | |  | | |
| 部、 系 |  | 专 业 |  | | 学 号 | |  | | |
| 年 级 |  | 班 级 |  | | 电 话 | |  | | |
| 籍 贯 |  | | | | | | | | |
| 申 请  学 期 | 第 学期 --------- 第 学期 | | | | | | | | |
| 申 请  保健课  理 由 | 申请人：  年 月 日 | | | | | | | | |
| 院 部  （系）  意 见 | 签字盖章： | | | | | | | | |
| 校 医 院  意 见 | 签字盖章： | | | | | | | | |
| 教 务 科  意 见 | 签字盖章： | | | | | | | | |
| 体 育  教 研 室  意 见 | 签字盖章： | | | | | | | | |
| 成  绩 | 学 期 | 一 | 二 | 三 | | 四 | | 五 | 六 |
| 分 数 |  |  |  | |  | |  |  |

年 月 日