编号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **上海震旦职业学院学生体育免修申请表** | | | | | | | | | |
| 除课程开始后因急性受伤 或因病手术外，其他符合办理条件的同学必须于**开学两周完成办理。逾期不予办理，也不予补办**。申请体育免修**有效时间为一学期**，下一学期开学需重新提交申请。  注：请在申请表后附上医嘱病例的复印件。 | | | | | | | | | |
| 免修对象：  1、 有残疾证且不能参加体育运动者；  2、 有先天性疾病引起的不适宜参加剧烈运动者；  3、 课程开始后，因急性受伤 或 因病手术不能正常参加体育锻炼者。 | | | | | | | | | |
| 20 —20 学年 第 学期 | | | | | | | | | |
| 学院 |  | 专业 |  | | | 班级 |  | | |
| 姓名 |  | 学号 |  | | | 申请免修科目 | | 体育（一） □  体育（二） □ | |
| 个人说明：    学生签字:\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 年 月 日 | | | | | | | | | |
| 辅导员意见：  □同意 □不同意 签名（公章）:\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 年 月 日 | | | | | | | | | |
| 医务室审核：    □同意 □不同意 签名（公章）:\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 年 月 日 | | | | | | | | | |
| 教务处审核：  □同意 □不同意 签名（公章）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 年 月 日 | | | | | | | | | |
| 此表须报教务处审批、存底 | | | | |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | |
| 编号：  上海震旦职业学院学生体育免修申请 回执单 | | | | | | | | | |
| 学院 |  | 专业 |  | | | 班级 |  | | |
| 姓名 |  | 学号 |  | | | 申请免修科目 | | 体育（一） □  体育（二） □ | |
| 该生于 年 月 日已申请20 ---20 学年 第 学期 | | | | | | | | | |
| 体育 课程免修。 | | | | | | | | | |
|  | 特此证明。 | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | 上海震旦职业学院教务处 | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  | 年 月 日 | |