****减（免）执行运动世界校园跑申请表****

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ****姓名**** |  | ****性别**** |  | ****学院**** |  |
| ****学号**** |  | ****班级**** |  | ****联系方式**** |  |
| ****申****  ****请****  ****原****  ****因**** | （需同时提供三甲以上医院医生诊断、病历证明等材料） | | | | |
| ****辅导员签字**** |  | ****任课教师签字**** |  | ****申请减免次数**** |  |
| ****学校****  ****体育****  ****部门****  ****意见**** | 签章： | | | | |
| ****申请****  ****学期;**** |  | ****申请****  ****日期：**** |  | ****申请人签字:**** |  |