表一：

学生体育课程免修申请表

姓名		学号	
专业班级		联系电话	
免修时间	20　　—— 20　　学年第（　）学期		
申请免修课程			
免修理由 （附相关证明）	申请人姓名：　　年　　月　　日		
辅导员确认	年　　月　　日		
教务处确认 （盖章）	年　　月　　日		

教务处留存

表二：

学生体育课程免修申请表

姓名		学号	
专业班级		联系电话	
免修时间	20　　—— 20　　学年第（　）学期		
申请免修课程			
免修理由 （附相关证明）	申请人姓名：　　年　　月　　日		
辅导员确认	年　　月　　日		
教务处确认 （盖章）	年　　月　　日		

申请人留存