**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 | | |
| 教务处确认  （盖章） | 年 月 日 | | |

**教务处留存**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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 | | |
| 教务处确认  （盖章） | 年 月 日 | | |

**表二： 学生体育课程免修申请表**

**申请人留存**