四川外国语大学体育保健课申请表

**一、学生基本信息**

姓名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 性别：\_\_\_\_\_\_ 学号：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

学院：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 专业/班级：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

联系方式：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 申请日期：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**二、申请课程信息**

□ 体育保健课（2） □ 体育保健课（4） （根据实际修读学期勾选）\*

1.申请原因（请详细说明伤病情况或身体条件限制，可另附页）：

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.申请人签字：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**三、医疗证明材料**

□ 二甲医院病历/诊断书（需包含医生建议免修剧烈运动的内容）

□ 残疾证明（如有）

-注：证明材料需加盖医院公章，复印件需任课老师核对原件后签字确认\*

**四、审批流程**

1. 体育任课老师审核

意见：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

签字：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. 体育教学部备案

意见：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

签章：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_