**湖南商务职业技术学院**

**《大学体育与健康》课程免修申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 班级 |  | 所在学院 |  |
| 申请课程 | | | 申请理由（附医院证明） | | | |
| **大学体育（ ）** | | |  | | | |
| 辅导员  审核意见 | | 辅导员： 年 月 日 | | | | |
| 学生所在学院  审核意见 | | 二级学院： 年 月 日 | | | | |
| 体育课部审核意见 | | 体育课部： 年 月 日 | | | | |
| 教务处  审核意见 | | 教务处： 年 月 日 | | | | |

**注：1、按《国家体质健康达标测试》免测标准（二甲及以上医院）提供医院证明；**

**2、请辅导员、二级学院审核医院证明原件；**

**3、体育课程免修每学期申请一次。本表一式一份，交教务处存档。**