

江苏第二师范学院《大学体育》保健班、缓考、缓修申请表

学院 专业 级 班 校区

学生姓名		学号		性别		联系电话				
申请类别	保健班 <input type="checkbox"/>	大学体育选项班			开课时间	20	-20	学年 第	学期	任课教师
	缓考 <input type="checkbox"/>									
缓修 <input type="checkbox"/>										
申请理由及相关证明材料										
二级学院意见	院长签字： 二级学院（章） 年 月 日				卫生所意见	所长签字： 卫生所（章） 年 月 日				
体育学院意见	院长签字： 体育学院（章） 年 月 日				教务处审批意见	处长签字： 教务处（章） 年 月 日				

注：本表教务处留存，二级学院、体育学院留存电子扫描件，其他部门需要可留存复印件。