**附件：**

**免予执行体育锻炼打卡申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **信息****申请人** | **姓 名** |  | **性 别** |  | **学 号** |  |
| **培养单位** |  | **联系电话** |  | **出生日期** |  |
| **免打卡 次数** |  □本次（学年学期： ） □大学四年  |
| **申请事由** | (可以准予免体育锻炼打卡的原因包括：身体有残疾障碍，心、肝、脾、肾等主要器官有疾病等情况。请申请者提供相关证明材料的复印件，如：二甲及以上医院病情诊断证明等，不符合上述条件的申请不予批准，因此耽误锻炼打卡的后果由申请人自行承担) 申请人（签字）： 年 月 日 |
| **意见****培养单位** | (请写明申请人提交申请事由是否属实，并给出意见) 班主任（签字）（院章）： 年 月 日 |
| **意见****学校体育部门** |  体育与运动学院（签章）： 年 月 日 |

注：此表一式一份，需附二甲及以上医院病情诊断证明，送体育中心办公室（邱季端体育馆113）审核办理。