**南京师范大学中北学院公共体育保健课申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学生信息 | 姓名 | |  | 性别 |  | 学号 |  |
| 系科 | |  | 年级 |  | 专业 |  |
| 联系方式 | | |  | | | | |
| 课程详细信息 | | 学年 学期 学分 学时 | | | | | |
| 申请理由 | | (简要叙述个人病情及目前身体状况)  本人签字：  20 年 月 日 | | | | | |
| 学生所在  系科意见 | | 辅导员签字：  20 年 月 日 | | | | | |
| 公管系意见 | | 签字（盖章）：  20 年 月 日 | | | | | |

注：1、本表一式二份，分别由公管系教学办、学生本人留存。  
 2、本表需近期病历或县级以上医院诊断书或其他相关证明材料。