**附件4：**

**大学体育《体育保健》课申请表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 专 业 |  | 联系电话 |
| 学 号 |  | 班 级 |  |  |
| 修 课  原 因 | 申请人签名：  年 月 日 | | | |
| 辅导员  意 见 | 辅导员签名：  年 月 日 | | | |
| 所在学院  审核意见 | 签 章：  年 月 日 | | | |
| 体育学院审批意见 | 签 章：  年 月 日 | | | |
| 备 注 |  | | | |

**注：**本表一式两份，所在学院审核通过后，开课前（2月28日17：00前）将申请表交至立本楼107（大学体育俱乐部）审核。统一审批完后，一份办公室留档，一份自己留存。