

## 山西铁道职业技术学院 《大学体育》理论考试申请表

姓名		性别		系别	
班级		学号		身份证号	
申请学年		申请学期		联系电话	
详细 申请 原因	本人签字： 年 月 日				
班主任意见	签章（字）： 年 月 日				
所在系意见	签章（字）： 年 月 日				
医务室意见	（注：因伤、因病办理时，需要完成此栏） 签章（字）： 年 月 日				
学校体育部门 意见	签章（字）： 年 月 日				

注：本表一式两份，并提供相应证明材料；因伤、因病办理时，需提供县级以上医院或三甲医院的证明材料；身体残疾者需提供残疾证复印件；本表仅适用于因身体原因无法正常参加体育课课外堂实践课者。