附表2  **免予参加“阳光长跑”活动申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性 别** |  | **学 号** |  |
| **班 级/院 （系）** |  | **民 族** |  | **手机号** |  |
| **原因** | 申请人： 年 月 日 |
| **辅导员签字** |  | **体育老师签字** |  |
| **所在学院意见**  | 学院学生工作办公室签章： 年 月 日 |

1. 需提供县级以上人民医院诊断证明复印件；病历本姓名页复印件。
2. 本申请一学期办理一次，已在本学年办理体质测试免测手续的同学无需办理，保健班学生无需办理。