附表1

**衢州学院阳光长跑补跑申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 跑步次数 |  |
| 学 院 |  | 专业（班级） |  | 联系电话 |  |
| 未 及 格 原 因 | （此栏要求填写简明未及格理由）   |
| 所在学院学工办意见      签名（盖章）：  |
| **备注：**1.申请表需要二级学院学生工作办公室签字盖章；2.“18次及以上-24次以下”的学生方能进行补跑；3.学院盖好章后交给所在学院体育部长，体育部长统一交至公共体育教学部。 |