

河南工业大学体育免试申请表

学院		专业		班级	
姓名		学号		电话	
免试原因					
部分免试项目					
体育教师意见	任课教师：_____ 年 月 日				
体育学院意见	教学院长：_____ (盖章) 年 月 日				
学生学院意见	教学院长：_____ (盖章) 年 月 日				
教务处 教务科	教务科长：_____ (盖章) 年 月 日				

说明：1. 办理体育课及体质健康测试免试，须同时出具三级甲等医院和校医院医学证明。

2. 请按表格顺序依次办理。

3. 教务处教务科保存原件，复印一式三份，体育学院教学办、学生体质监测与指导中心、任课老师各保存一份。