南京邮电大学通达学院

学生保健班申请表

2020 / 2021 学年 第 学期

填表日期：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 班级 |  | | 学号 |  | 姓名 | |  | |
| 学院 |  | | | 专业 |  | | | |
| 课程名称 | | （篮球） | 教师姓名 |  | | 联系方式 | |  |
| 教研室 | |  | | | | | | |
| 申请事由 | |  | | | | | | |
| 申  请  原  因 |  | | | | | | | |
| 教  师  意  见 | 任课教师签名：  日期： | | | | | | | |
| 体  育  部  意  见 | 教学院长签名：  日期： | | | | | | | |

附件：将病历等复印件材料附后