**学生军训免训申请表**

二级学院： - 学年 第 学期

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 学号 |  | 性 别 |  | 班级 |  |
| 课程名称 |  | **课程类型** | 必修 口 | **学分** |  | **考核****方式** | 考试 口 |
| 选修 口 | 考查 口 |
| 原 因 | 注：证明材料附后。 签名：  年 月 日 |
| 班主任意 见 |  班主任（签章）：  年 月 日 |
| 校医务室意 见 | （注：因身体原因免训的须医务室审核并将相关材料附后，其他原因此栏不填）  校医务室（盖章） 年 月 日  |
| 所在二级学院意 见 |  二级学院负责人（签章）：  年 月 日 |
| 人武部审批意见 | 年 月 日 | 教务处意见 |  年 月 日 |

注：本表办理已转线上，申请人按照线上相关要求办理。