**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。