**闪动校园免跑申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 学号 |  |
| 学院 |  | 专业班级 |  | 电话 |  |
| 免跑理由说明 | 本人 ，因 ，申请2024-2025第一学期闪动校园活动免跑，望批准！学生签字： 年 月 日 |
| 辅导员 | 情况属实，准予申请！辅导员签字： 年 月 日 |
| 任课教师 | 情况属实，准予申请！任课教师签字： 年 月 日 |
| 体育部 | 情况属实，准予申请！ 体育教学部（章） 年 月 日 |
| 备注 |  |