附件 1：

免予执行课外跑步锻炼申请

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 学号 |  |
| 班级 |  | 学院 |  |
| 申请学期 |  | 电话 |  |
| 申 请 理 由 |  |
| 班主任意见 | 签字：年 月 日 |
| 学院意见 | 签字（盖章）：年 月 日 |
| 备注 | **1** 、因身体原因不能跑步的需要另附医院证明材料，上传疾病诊断证明那页即可，无需扫描上传整个诊断报告；**2** 、此表仅为个人申请使用，填写完申请后需要所在学院班主任、主管领导签字（盖章）,扫描材料提交位动酷跑软件审核；**3** 、申请表必须上传，否则不予通过！ |

附件二：

因实习不能参加课外跑步锻炼申请

教务处、体育教学部 ：

兹有 **xxx** 学院 **xx**x 班 **xxx** 名学生，按照人才培养计划本学期 要进行 **xxx** 长时间的专业实习，实习期为 **xx** 月 **xx** 日-**xx** 月 **xx** 日，因校外条件有限，不能正常参与跑步锻炼，以致无法在跑步 考核期内完成相应的跑步任务，特此提出体育 **x** 免跑申请，请予

以审批！

班委姓名：**xxx**

联系电话：**xxx**

**xxx** 学院（盖章）

年 月 日

注：1.此表需班主任签字，学院盖章

2.另附实习学生名单，写清班级、学号、姓名。