

**中原科技学院大学体育课免修申请表**

填表时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请学年学期 | |  | 初选任课教师 | |  |
| 申请课程名称 | |  | 初选体育项目 | |  |
| 学生姓名 |  | 性别 |  | 学 号 |  |
| 所在学院 |  | 专业 |  | 年级班级 |  |
| 申请理由 | 申请人： 年 月 日 | | | | |
| 辅导员 意见 | 签字 年 月 日 | | | | |
| 二级学院 意见 | 签字（公章） 年 月 日 | | | | |
| 公共体育  教育中心  意见 | 签字（公章） 年 月 日 | | | | |
| 教务处 意见 | 签字（公章） 年 月 日 | | | | |

注：1. 申请学年学期：如实填写，例如“2024-2025 学年第一学期 ”。

2. 申请课程名称：填写大学体育 Ⅰ 、大学体育Ⅱ、大学体育Ⅲ或大学体育Ⅳ。

3.专业：个别本、专科名称相同的专业填写时应有区分度，以便于统计。例如学前教育 专业，本科填写学前教育，专科填写学前教育（专科）。