**附件2：**

**湘潭医卫职业技术学院 学期阳光健康跑**

**免 跑 申 请 表**

  **二级学院： 编号：**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学号 |  | 姓名 |  | 性别 |  |
| 专业 |  | 年级 |  | 班级 |  |
| 申请理由 |  学生本人签名：  年 月 日 |
| 二级学院意见 | （县级及以上医院证明或其他证明材料,审核时附原件的复印件） 负责人签名（盖章）：  年 月 日 |
| 医学基础与公共课部意见 |  负责人签名（签字）：  年 月 日 |

说明：此表由学生填报、所在院部审批后，由二级学院文体部统一收集交医学基础与公共课部签署意见并交教学办（综合楼504室）存档备案。

**附件3：**

 **学期阳光健康跑免跑申请汇总表**

二级学院： 文体部部长： （电话 ）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 专业班级 | 免跑学生姓名 | 免跑原因 | 免跑学生电话 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

说明：此表由二级学院文体部负责填写，与所在院部学生免跑申请表一起交医学基础与公共课部教学办（综合楼504室），含纸质档与电子档。