附件1：

茅台学院学生免于执行课余体育锻炼申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性 别 | |  | 学 号 | |  |
| 班 级  所在系 |  | | 民 族 | |  | 电话号码 | |  |
| 申  请  原  因 | 申请人：  年 月 日 | | | | | | | |
| 体育教师签字 | |  | | 班主任签字 | | |  | |
| 系部意见 | 系负责人（签字并盖章）：  年 月 日 | | | | | | | |