附件1

“第二课堂成绩单”免修学分申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性 别** |  | **出生年月** |  |
| **学 号** |  | | | **联系电话** |  |
| **学 院** |  | | | **年级专业班级** |  |
| **是否已批准修读体育康复课程** | | | | **□是 □否** | |
| **申请免修模块** | | | | **□ 体育实践类学分（因身体特殊情况）**  **☑ 所有模块学分（退役复学学生）** | |
| **申**  **请**  **原**  **因** | **（由学生本人填写，需详细说明符合免修条件的具体情况，如因身体原因需说明疾病情况、医学评估结果等；退役复学需说明服役时间、退役时间等）**  **申请人签字：**  **年 月 日** | | | | |
| **证明材料清单** | **1.2.3.（注明材料名称、份数，如：《伤残证》原件1份、复印件1份）** | | | | |
| **辅导员意见** | **经核查，材料真实有效。**  **签 字：**  **年 月 日** | | | **学院审核**  **意见** | **审核结果：□ 通过 □ 不通过**  **盖 章**（学院党总支章）  **年 月 日** |
| **教务处、校团委审核意见** | **经评议小组复核，□ 同意 □ 不同意免修申请。**  **盖 章**  **年 月 日** | | | | |
| **备注** | **1.本表一式两份，一份交学院保存，一份交校团委备案；**  **2.所有内容需如实填写，虚假填报将按校规处理;**  **3.证明材料需按清单顺序整理提交，复印件需清晰可辨并由申请人签字确认；**  **4.本表中带括号说明性文字，提交时全部删除。** | | | | |