附件一：

**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 | 请注明申请体育**x**课程 | | |
| 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！ | | |