附件1：

**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 |  |
| 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！ |

附件二：

**因实习不能参加课外跑步锻炼申请**

教务处、体育教学部 ：

兹有**xxx**学院**xx**x班**xxx**名学生，按照人才培养计划本学期要进行**xxx**长时间的专业实习，实习期为**xx**月**xx**日-**xx**月**xx**日，因校外条件有限，不能正常参与跑步锻炼，以致无法在跑步考核期内完成相应的跑步任务，特此提出体育**x**免跑申请，请予以审批！

班委姓名：**xxx**

联系电话：**xxx**

 **xxx**学院（盖章）

 年 月 日

注：1.此表需班主任签字，学院盖章

 2.另附实习学生名单，写清班级、学号、姓名。