关于18-19第二学期体育课保健班申请的通知

**1、申请对象：**针对城院大一年级(本科、专科)、大二年级（本科）、外院大一年级（专科）当学期开设了体育课但整个学期都无法剧烈运动的学生。如身体残疾、受伤（骨折等）、或有特殊疾病不能参加剧烈运动。不含体育课挂科的学生或者受伤后短期内可康复的学生。

**2、申请时间：**2019年3月5日（周二）前，过期拒收申请。

**3、申请方式：**学生本人填写《体育课保健班申请表》，辅导员与学部主任需签字同意，后附三甲医院开具的相应证明**原件及复印件**（距申请时间两个月内的诊断证明有效，否则视为无效证明。无法治愈的特殊旧疾除外）。

交至教务处教学运行管理科（南一2楼）。

**4、上课时间：**18-19学年第二学期

每周二中午12:30-13:30（第4周—第17周）

**5、上课地点：**第一次课于操场主席台前集合

体 育 课 保 健 班 申 请 表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 城院/外院 |  | 学 部 |  | | |
| 学 号 |  | | | 年 级 |  | 本科/专科 |  |
| 联系方式 |  | | | 专业班级 |  | | |
| 申 请 书  （写明申请原因） | | | | | | | |
| 申请人签字：  申请日期： | | | | | | | |
| 辅导员审核签字 | |  | | | | | |
| 学部主任审核签字 | |  | | | | | |
| 教务处审核签字 | |  | | | | | |

**※备注：本申请表后请附三甲医院开具的相应证明（原件及复印件）（距申请时间两个月内医院开具的诊断有效，否则视为无效证明。无法治愈的特殊旧疾除外。）**