**附件1：**

**成都银杏酒店管理学院**

**学生体育课转修保健课申请表**

学院 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 学号 |  | 专业 |  | 班级 |  |
| 转修保健课原因（附证明）：  申请时间： —— 学年第　　　　学期 | | | | | | | |
| 辅导员意见：  签章：  年 月 日 | | | | | | | |
| 学生所在学院意见：  签盖：  年　月　日 | | | | | | | |
| 任课教师意见：  签盖：  年　月　日 | | | | | | | |
| 开课学院意见：  签盖：  年　 月 　日 | | | | | | | |

注：1.此表办理完成后，学生复印一份，原件交休闲与运动学院教学办公室（宜宾校区交至通识教育学院公共体育办公室），复印件由学生本人留存。

2.医院证明需提供挂号单、票据、检查单据、病例结果。