|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | | 学院 |  |
| 班 级 |  | 学号 |  | | 联系电话 |  |
| 原 因 |  | | | | | |
| 班主任  审核 | 签章（字）：  年 月 日 | | | 系主任  审批 | 签章（字）：  年 月 日 | |
| 体  育  学  院  意  见 | 签章（字）：  年 月 日 | | | | | |