校外实训阳光长跑减免证明

实训时间：

实训地点：

实训单位名称：

实训班级：

实训人员：（含姓名学号，可另附页）

班主任签名： 实训负责人签名：

学生代表签名： 联系方式：

经核实，本（班级/人员）阳光长跑共减免 次（由体育部老师填写）

公共基础学院（签字）： 日期： 年 月 日

注：同时发送实训人员名单（含班级姓名学号）至ggjcxytyg@163.com邮箱



校外实训阳光长跑减免证明

实训时间：

实训地点：

实训单位名称：

实训班级：

实训人员：（含姓名学号，可另附页）

班主任签名： 实训负责人签名：

学生代表签名： 联系方式：

经核实，本（班级/人员）阳光长跑共减免 次（由体育部老师填写）

公共基础学院（签字）： 日期： 年 月 日

注：同时发送实训人员名单（含班级姓名学号）至ggjcxytyg@163.com邮箱

一式两份，公共基础学院一份，学生自留一份