**台科院学生“阳光长跑”活动阳光健走/减免申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 学号 |  | 学院 |  |
| 班级 |  | 联系方式 |  | 网上审核 | □已通过□未通过 |
| 有效期 | 学年 第 学期 | | | | |
| 情况说明（请详细说明并附医院证明）：  申请人： □阳光健走 □减免 □免跑 | | | | | |
| 公共基础学院意见（线上预审无需填写，线上通过后线下签字确认）：  盖章（签字）:  日期： 年 月 日 | | | | | |

**注：本表一式两份，附相关证明材料，证明材料可复印，无证明材料申请无效。**

**台科院学生“阳光长跑”活动阳光健走/减免申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 学号 |  | 学院 |  |
| 班级 |  | 联系方式 |  | 网上审核 | □已通过□未通过 |
| 有效期 | 学年 第 学期 | | | | |
| 情况说明（请详细说明并附医院证明）：  申请人： □阳光健走 □减免 □免跑 | | | | | |
| 公共基础学院意见（线上预审无需填写，线上通过后线下签字确认）：  盖章（签字）:  日期： 年 月 日 | | | | | |

**注：本表一式两份，附相关证明材料，证明材料可复印，无证明材料申请无效。**