

台州科技职业学院

体育课免修免考申请表

申请人姓名		性别		学号	
班 级			联系电话		
申请免修免考时间	_____学年第_____学期				
申 请 理 由	(相关证明材料附申请表背面) 申请人_____ (签名)				
班 主 任 意 见					
体 育 教 师 意 见					
社 科 体 育 部 审 批 意 见					
教 务 处 意 见					

注：此表一式三份，一份存教务处，一份存社科体育部，一份存任课教师（任课教师以此为据，将免修成绩录入教务管理系统）。