忻州师范学院体育系康复疗训申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申请人及联系电话 |  | 指导教师及职称 |  |
| 运动损伤名称 |  | 损伤时间 |  |
| 运动损伤原因 |   |
| 实验室名称 |  | 疗训时间 | 　 |
| 所需仪器设备 |
| 主要内容及过程： |
| 指导教师意见：  签字：年 月 日 | 实验中心意见：签字：年 月 日 |
| 主管系领导意见： 签字： 年 月 日 |