附表8

**免予执行忻州师范学院阳光健身跑申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性 别** |  | **学 号** |  |
| **系 别** |  | **班 级** |  | **学 期** |  |
| **民 族** |  | **出生日期** |  | **电话号码** |  |
| **原因** | 申请人： 年 月 日 |
| **体育教师签字** |  | **辅导员签字** |  |
| **系主任签字** |  |
| **学校体育部门意见** | 学校签章： 年 月 日 |

注：1填写该证明，需提供校医院或三甲医院出示的证明、病历等相关材料；