

《广东科学技术职业学院校园健康跑》免跑申请表

学 号		姓 名		性 别	
学 院		班 级		年 级	
申请理由	学生签名： 年 月 日				
学院意见	辅导员签字： 学院（章）： 年 月 日				
体育健康 学院 意见	年 月 日				

注：该申请表由学生所在学院批准后，一式一份报体育健康学院。