**附件2：**

**晨跑免修申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 二级学院 |  | 班级 |  | 姓名 |  |
| 学号 |  | 手机联系方式 | |  | |
| 申请学期：2024-2025（1）学期、  （如学生在校期间多个学期均无法参与晨跑，请于此栏明确罗列所需申请的具体学期） | | | | | |
| 申请理由： | | | | | |
| 附件：  □ 三甲及以上医院出具的相关证明/病历本（复印件）  □ 其他相关证明 | | | | | |
| 辅导员  意见 | 签字：  年 月 日 | | | | |
| 体育俱乐部管理中心  意见 | 签字（盖章）：  年 月 日 | | | | |

注：

1.因病（心脏病、高血压、哮喘等呼吸系统疾病、严重贫血者、骨骼硬化性疾病、癫痫、脑部疾病患者，以及其它）经三甲及以上医院诊断不能长时间参加剧烈运动的学生、

或持有残疾证无法参与剧烈运动的学生，可单次作多个学期晨跑免修申请。

2.突发伤残或罹患疫病半年内无法康复的学生，附三甲及以上医院出具的近期诊断证明材料，作本学期晨跑免修申请。