**上海中侨职业技术学院学生军训缓（免）训申请审批表**

**填表日期： 年 月 日**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性 别** |  | **联系方式** |  |
| **专 业** |  | **学 号** |  | **申请类别** | **□缓训 □免训** |
| **申请理由** | 缓训申请：需附二级以上医院诊断证明、病历卡等证明材料原件。免训申请：需附三级以上医院诊断证明、病历卡等证明材料原件。**申请人签名： 学生家长签名：**  **学生家长联系方式：** **年 月 日** |
| **辅导员意见** |  **签名：** **年 月 日** |
| **学生处****审核意见** |  **盖章** **年 月 日** |
| **备注** |  |