**关于 ---- 学年第 学期体育缓修申请**

**一、学生本人基本信息：**

**学号： 姓名： 性别：**

**院系专业： 联系方式：**

**体育课课程名称： 上课时间：**

**任课老师：**

**二、病情主述或医嘱建议：**

**三、体教部建议：**

**学生本人签字：**

**年 月 日**