学生因病缓/免军训申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 学号 |  |
| 学院 |  | 年级 |  | 班级 |  |
| 手机号码 |  |  |  |
| 申请类型 | □缓训 □免训 |
| 个人病情陈述（附已有的病历或诊断证明书等材料）： 本人签字：年 月 日 |
| 学院意见：负责人签字： （公章） 年 月 日 |
| 校医院意见：负责人签字： （公章） 年 月 日 |
| 武装部审核意见：负责人签字： （公章） 年 月 日 |