附件2：

西北农林科技大学免跑申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性别** |  | **学 号** |  |
| **学院班级** |  | **民族** |  | **出生日期** |  |
| **申请****原因** | 申请人： 年 月 日 |
| **学院****初审****意见** |  学院签章： 年 月 日 |
| **校医院****复查****意见** |  签章： 年 月 日 |
| **体育部****审查****意见** | 签章： 年 月 日 |

注：此申请表后需附2个附件：一是学生身体异样情况证明（医院出具）；二是西北农林科技大学校医院复查诊断证明（校医院出具），二者缺一不可，否则不予受理。