附件1：

**商丘学院“阳光健康跑步”免跑申请表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 学院及专业 |  |
| 学号 |  | 辅导员老师 |  |
| 免跑理由 |  | | |
| 二级学院  意见 | 签字（部门公章）：  年 月 日 | | |
| 学生处  意见 | 签字（部门公章）  年 月 日 | | |