南京审计大学康复与保健课申请表

学号： 姓名： 书院： 性别：

|  |
| --- |
| 申请原因及病因：  医院证明材料粘贴处  县级以上(二级甲等)医院证明材料(在相应处打“√”)  医疗证明书□，诊断证明书□，病例证明□ |
| 任课教师审核意见：  签字：  年 月 日 |

备注：在第一中栏填写申请理由与病因，提交给任课老师审核即可。