南京审计大学康复与保健课申请表

学号： 姓名： 书院： 性别：

|  |
| --- |
| 申请理由与病因 |
| 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□ |
| 校医院审核意见：  签字(盖章)：  年 月 日 |
| 体育与艺术教学部审核意见：  签字(盖章)：  年 月 日 |