学生缓/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 | | | | |
| 申请原因（附病历、诊断证明书或相关证明材料）：  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 | | | | | |