|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **上海工商职业技术学院** | | | | | |
| 体育重修申请表 | | | | | |
| 申请学年学期：20 —20 学年 第 学期 申请日期： | | | | | |
| 班 级 |  | 姓 名 |  | 学 号 |  |
|
| 重修学期 | |  | | | |
| 申请理由 （提供二级及以上医院证明附后，简单扼要写明因什么病因申请） | | 申请人签名： | | | |
| 医务室  意 见 | 年 月 日 | | | | |
| 体育组 意 见 | 年 月 日 | | | | |
| 教务处  意 见 | 年 月 日 | | | | |
| 说明：1.此表用于大一未上过网课现因身体原因需申请重修的学生，成绩由教务处统一发至基础部录入。  2.本申请表由教务处存档。 | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | |  |  | |  |  |
| **体育重修通知单**（送任课教师处） | | | | | | | | | |
|  | 班 级 |  | 姓 名 |  | | 学 号 |  | |  |
|  |  |
|  | 重修学期 |  | | 重修成绩 | |  | | |  |
|  |  |
|  | 说明：任课教师按教务反馈的“重修成绩”在此单上注明成绩，并在申请学期末将此单反馈教务处122办公室。 | | | | | | | |  |
|  | 上海工商职业技术学院 教务处 | | | | | | | |  |
|  | （盖 章）  年 月 日 | | | | | | | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **体育重修通知单**（送辅导员处） | | | | | | | | |
|  | 班 级 |  | 姓 名 |  | 学 号 |  | |  |
|  |  |
|  | 重修学期 |  | | 重修成绩 |  | | |  |
|  |  |
|  |  |  |  |  |  | |  |  |
|  | 上海工商职业技术学院 教务处 | | | | | | |  |
|  | （盖 章）  年 月 日 | | | | | | |  |