

## 广西外国语学院学生体育保健课审批表

申请时间	20    — 20    学年第    学期				
申请科目					
姓名		学号		联系方式	
二级学院		年级专业		班级	
申请理由	申请人签名：                      年    月    日				
辅导员或 班主任 意见	签名：                              年    月    日				
所在 二级学院 意见	签名（盖章）：                      年    月    日				
科任教师 意见	签名：                              年    月    日				
体育教学部 意见	签名（盖章）：                      年    月    日				
教务处 意见	签名（盖章）：                      年    月    日				
备注					

1. 学生申请体育保健课条件按照《广西外国语学院学生学籍管理办法》;
2. 相关材料附在表后;
3. 本表一式四份: 教务处(原件)、学生所在二级学院、体育教学部、学生本人各一份;
4. 经各部门批准后, 此表作为登录成绩的依据。