**刑事司法学院警训（职业体能）课特殊情况处理表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | 学号 | |  | | 性别 |  |
| 班级 | |  | | 联系方式 | |  | | |
| 申  请  理  由 |  | | | | | | | |
| 学工意见  学院审核 | 该生附医院病情证明，经过同本人了解，证实其真实性，建议可静态跟训，除病假外不应缺课，建议采取最低运动量方式予以考核。 辅导员签名： | | | | | | | |
| （盖章） | | | | | | | |
| 教  研  室  意  见 |  | | | | | | | |
| 备  注 |  | | | | | | | |