**三江学院体育课转班申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 院系 |  | 班级 |  | 学号 |  | 姓名 |  |
| 原选课项目、时间、任课教师姓名（如：篮球、周一3-4节、张三） |  | 联系电话 |  |
| 申请理由(说明原因)： 申请人： 日期： 年 月 日 |
| 原班级任课老师意见：  签字： 日期： 年 月 日 |
| 转入班级任课老师意见：  签字： 日期： 年 月 日 |
| 大学体育部审批意见： 签字： 日期： 年 月 日 |
| 说明 | 1、请申请转班同学如实填写申请表 ；2、转班主要针对少数有身体不适应原班级课程等特殊原因学生开设，非此类学生请勿申请；3、在申请转班前体育课须正常选课，并在开课后两周内申请，过时不予以受理。 |

\*此表由大学体育部保存 三江学院体育部制表