**军事教育缓修（列训）申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 学号 |  | 联系方式 |  |
| 学院 |  | 专业 |  | 班 级 |  |
| 情况说明 | （并附上相关的珠海市三甲医院病例证明等材料。）  本人签字： 年 月 日 | | | | |
|
|
|
|
|
| 班主任意见 | 签字： 年 月 日 | | | | |
|
|
|
| 学院意见 | 领导签字： 年 月 日 | | | | |
|
|
| 一式两份，学院一份，学生处一份(由学院汇总连带汇总表一起交至学生处)。 | | | | | |