**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)。 |