**军事技能缓修、列训、减训申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 　 | 学号 | 　 | 联系方式 | 　 |
| 学院（部） | 　 | 专业 | 　 | 申请项 | **缓修、列训、减训**　 |
| 情况说明 |  家长姓名及联系方式（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（部）意见 | 领导签字： 年 月 日 |
|
|
| 一式两份，学院（部）一份，学生处一份(由各院部汇总连带汇总表一起交至学生处)。 |