江苏食品药品职业技术学院新生军训（免训）申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **学院** |  | **专业** |  | **班级** |  |
| **姓名** |  | **性别** |  | **学号** |  |
| **申请理由：** | | | | | |
| **学院意见：**  **班主任（签字）**  **盖章**  **年 月 日** | | | | | |
| **学校人武部意见：**    **盖章**  **年 月 日** | | | | | |

备注：如患有心脑血管疾病(如先天性心脏病、冠心病、心肌梗塞、心肌炎、肥厚性心肌病、先天性心血管异常、脑血管畸形、脑血管瘤等)或其他不适合剧烈运动的疾病和情形(如平时有晕厥史等)可申请免训；大学生退役士兵免训。