附件4：（因公、因病免训）

**新生军训免训申请表（因公、因病）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 籍贯 |  |
| 院系 |  | 班级 |  | 学号 |  | 电话 |  |
| 类别 | 免 训（ ） |
| 个人申请 | 本人因（如参加运动会、技能比赛、病因），无法参加军训，申请免训。（此处按照实际情况手写）  学生签名：  年   月   日  |
| 医务室意见 |    签字（盖章）：  年   月   日      |
| 二级学院意见 |   签字（盖章）：  年   月   日  |
| 学生工作处审核 |    签字（盖章）：           年   月   日  |
| 备 注 | 因公免训学生需提供相关部门出具的纸质证明材料 |