**刑事司法学院警训（职业体能）课特殊情况处理表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 学号 |  | 性别 |  |
| 班级 |  | 联系方式 |  |
| 申请理由 |  |
| 学工意见学院审核 | 该生附医院病情证明，经过同本人了解，证实其真实性，建议可静态跟训，除病假外不应缺课，建议采取最低运动量方式予以考核。 辅导员签名： |
|  （盖章） |
| 教研室意见 |  |
| 备注 |  |