**南京审计大学康复与保健课申请表**

学号： 姓名： 书院： 性别：

|  |
| --- |
| 理由与病因：     |
| 县级以上 (二级甲等) 医院证明材料(相应处打“√”)：医疗证明书□诊断证明书□病例证明□ |
|  校医院审核意见：     签字(盖章)：年月日 |
|  学生所在书院意见：    签字(盖章)：年月日 |
|  体育与艺术教学部审核意见：   签字(盖章)：年月日 |