**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 |