附件一

“校园阳光健康跑”免于实施申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 班级 | 性别 | 书院 |
|  |  |  |  |
| 情况说明：  任课教师意见：  体育教学部  年 月 日 | | | |