附件二： 因病减缓免军训申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名： | 性别： | 学院： | 学号： |
| 个人申请 | 病情陈述： |
| 要求检查项目： |
| 参训要求（用 √ 表示）： （1）参加军训，免除重体力科目训练（ ）；（2）缓军训，随下届学生训练（ ）；（3）免军训（ ）。 |
| 医学部校医院检查结果及军训意见 | (附诊断证明书) |
|
| 医学部校医院综合意见及签字、盖章：  年 月 日 |
| 武装部意见 |  签字、盖章： 年 月 日 |