**2023-2024-1体育保健课申请流程**

各学院：

因身体原因不能参加剧烈运动需申请体育保健课程的学生，请通知按以下流程办理：

1.打印浙江理工《体育保健》申请表（表格附后）（下沙校区学生也可到体育馆38号领取）。

2.填写相关个人相关信息及申请理由后交由校医院审核签字盖章（可以根据病情申请多个学期，但必须有医生备注的申请年长，如一年、两年等）。

办理时间：教学周的第1-2周上班时间。

办理地点：下沙校区学生请到后勤大楼校医院门诊医生审核签字后到401盖章，临平校区学生请到医务室115办公室或办事大厅医疗审核窗口审核签字盖章（临平校区如医生不在请拨打电话13336083873联系）。

3.完成上述步骤后下沙校区学生请尽快提交申请表到体育馆38号办公室；临平校区学生请于第一次上课时把申请表交给任课老师。（尹燕强老师：武术房；谢烽老师：跆拳道房）

4. 以往学期已申请多学期且上课时间不冲突的学生已由相关老师直接录入系统，请在教务系统查询。

5．本学期下沙校区的体育保健课程安排在周二和周三晚上10-11节，第一次上课时间分别为9月12日和9月13日；临平校区的体育保健课安排在周四晚上10-11节，第一次上课时间为9月14日。

体育教研部

2023年9月8日

浙江理工大学《体育保健》申请表

教 务 处 制

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 学 号 | |  | |
| 班 级 |  | | 联系方式 | |  | |
| 申请学期： |  |  | |  | |  |
| 申请原因：  签名： 年 月 日 | | | | | | |
| 校医院意见：（如申请多学期，请备注年限）  签名（盖章）： 年 月 日 | | | | | | |
| 体育教研部（任课教师）意见：  签名（盖章）： 年 月 日 | | | | | | |

备注：校医院意见签署后，请送交体育教研部备案。