**万博科技职业学院替换考试申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性 别** |  | **学 号** |  |
| **二级学院 /班级** |  | **民 族** |  | **出生日期** |  |
| **原因**  **（见备注，附证明）** | 申请人：  年 月 日 | | | | |
| **体育教师意见** | 签字：    年 月 日 | | | | |
| **二级学院意见** | 签字：    年 月 日 | | | | |
| **学校基础部意见** | 签字：  年 月 日 | | | | |

备注：

1、此表用于学生办理体育相关测试项目改测所用。

2、原因处注明哪些项目不能测试，用哪些项目替代相关测试。