**江苏理工学院学生体育选项课调整申请表**

学年： 学期： 年级：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 学号 |  | 联系方式 |  |
| 学院 |  | 班级 |  |
| 原选项课 |  | 原上课时间 |  |
| 申请选项课 |  | 申请选项课上课时间 |  |
| 申请原因 | 学生本人签字：日期： |
| 学生所在学院意见 | 签字（盖章）： 日期：  |
| 现任课教师是否接收 | □是 □否任课教师签字： |
| 体育学院意见 |  |

备注：因特殊情况需要调整选项课的请填写此表。