中国海洋大学学生军事训练免训审批表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 出生年月 |  | 学 号 |  |
| 性 别 |  | 所在院系 |  | 班 级 |  |
| 个人申请原因  （需附三甲医院诊断证明） |  | | | | |
| 校医院意见 | 签字盖章： | | | | |
| 学院意见 | 签字盖章： | | | | |
| 学校武装部  意 见 | 盖 章： | | | | |
| 备 注 |  | | | | |