**转入保健班申请**

尊敬的 老师：

您好！

本人 ，学号 ，学院班级 ，因 ，经 医院检查，建议减少运动量，特此申请转入保健班。

原大学体育与健康 ，课程号 课序号 授课老师

望给予批准！

附件：医院证明

原授课老师确认（签名）：

 申请人：

联系方式：

日 期：