**体育重修申请确认表**

**本人（姓名） 学号**

**因 需跟班重修（课程名称）**

**望老师批准并安排上课时间地点。**

**上课时间：**

**上课地点：**

**任课教师签字：**

**学生签字：**

**年 月 日**