健康证明申请单

运动康复医院：

 兹有我院学生  人，因参加             比赛，需请校医院出具健康证明。我院以上学生入校体检均合格，现身体均健康，此次比赛期间的健康状况由我院负责。

 特此申请，请予办理！

申请部门（签章）

申请日期

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 身份证号码 | 备注 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

附参赛人员名单：（表格可增加）