

附件 2.

## 学生适合参加体育比赛健康证明

兹证明 XXX 院（学院全称）排球队队员：

（参赛队员姓名）

以上十二名同学，身体健康，适合参加本届“青春杯”排球  
赛。

特此证明！

院长签名：\_\_\_\_\_

学院印章

年 月 日