课程免听申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 学号 |  | 学院 |  | 班级 |  |
| 申请原 因 | □1.学生通过自学等途径已基本掌握某门课程内容。□2.重修课程或选修课程与主修专业课程上课时间冲突。□3.双学士学位专业课程与主修专业课程上课时间冲突。□4.已延长修业年限的学生可申请免听。申请人： 日期： |
| 学生所在教学办意见 | 针对学生申请原因已进行审核。□同意申请 □不同意申请 签字（盖章）： |
| 开课学院 | 课程名称 | 课程号 | 课序号 |
|  |  |  |  |
| 任 课教 师意 见 | 该生本门课程免听申请通过后，学生成绩按考试卷面成绩记载，安排结课后考试。□同意申请 □不同意申请签字（盖章）：日期 |
| 开 课学 院意 见 |  签字（盖章）：日期 |
| 备注： 1.此表一式三份，学生所在学院，开课学院，任课教师各留一份。2.学生应当在该课程开课的第一周内提出免听申请。 |