六盘水师范学院课程免修申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 学号 |  | 班级 |  |
| 申请免修课程名称 |  | 联系电话 |  |
| 免修申请理由 |  申请人签名： 年 月 日背面请附相关成绩证明复印件 |
| 学生所在学院审核意见 | 学院院长：（学院公章） 年 月 日 |
| 教务处审核意见 | 处长： （处公章） 年 月 日 |
| 备注 |  |

注：本表一式三份，教务处、学生所在学院、开课学院各一份。