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。