附件 2

**课程补（先）修申请表**

二0 ～二0 第 学期

申请日期:20 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 学生所在院（系） |  | 学生所在班级 |  |
| 跟随考试班级 |  | 学生联系电话 |  |
| 申请补（先）修科目 |  |
| 申请补（先）修理由 |  |
| 学生所在院（系）教务员意见 |   签名: 年 月 日 |
| 学生所在院（系）领导 意见 |    签名: 年 月 日  |
| 任课教师意见 |    签名: 年 月 日  |
| 课程所在院（系）领导 意见 |   签名: 年 月 日  |
| 备 注 | 该生补修所产生的教学工作量由学生所在院(系)结转给课程开出院(系)。 |

注:此表签完意见后,一份送开课所在院（系）教务员，一份送学生所在院（系）教务员，一份送任课教师，一份学生保留。