安徽商贸职业技术学院课程免修申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学 号 |  | 姓 名 |  | 班 级 |  |
| 免修课程  名称 |  | 学年  学期 |  | 考核  成绩 |  |
| 免修原因  （请在□内打√） | □已完成课程学习，并通过考核  □通过国家自学考试  □其他原因： | | | | |
| 任课  教师  意见 | 签字： 年 月 日 | | | | |
| 校医院意见 | 签字： 年 月 日 | | | | |
| 课程开设  系（部）意见 | 系（部）主任签字： 年 月 日 | | | | |
| 学生所在  系（部）意见 | 系（部）主任签字： 年 月 日 | | | | |
| 教务处  意见 | 处长签字： 年 月 日 | | | | |
| 备注 |  | | | | |

说明：因身体原因申请课程免修，须校医院审核。