本科生补修（重修）小学期课程申请表

**申请时间： 年 月 日**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **学号** |  | **姓名** |  | | **班级** |  |
| **学院** |  | | **专业** | |  | |
| **联系电话** |  | | **选课性质** | | 补修 重修 | |
| **补（重）修**  **原因** |  | | | | | |
| **补（重）修课程信息** | **课程号** | | | **课程名称** | | |
|  | | |  | | |
|  | | |  | | |
|  | | |  | | |
| **教学秘书签字并盖学院公章：**  年 月 日 | | | | | | |
| **教务处审批结果：**  年 月 日 | | | | | | |