|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 上海震旦职业学院 | | | | | | |
| **20 ~20 学年第 学期课程免修、免听申请登记表** | | | | | | |
| 年级 |  | 所属学院 |  | | 专业 |  |
| 班级 |  | 学号 |  | | 姓名 |  |
| 说明：1、本表**一式三份**。经审批后，教务处、开课部门、学生本人各一份，作为记录成绩的依据。 | | | | | | |
| 2、免修、免听课程的审定，**每学期进行一次**。请说明申请课程的类别（***免听课程需参加考试***）。 | | | | | | |
| 3、请附上申请**免修课程的成绩单**，或其他佐证材料复印件。 | | | | | | |
| 4、申请免修课程请先至开课部门审批。 | | | | | | |
| 申请免修、免听理由： | |  | | | | |
|  | | | | | | |
| 20 年 月 日 | | | | |  |  |
|  | 现学期申请课程名称  （需属同一开课部门） | | 现学期授课教师 | | 课程  学分 | 免修\免听 |
| 1 |  | |  | |  | 免修□ 免听□ |
| 2 |  | |  | |  | 免修□ 免听□ |
| 3 |  | |  | |  | 免修□ 免听□ |
| 4 |  | |  | |  | 免修□ 免听□ |
| 开课部门意见：（是否同意该生申请课程免修\免听） | | | |  | | |
|  |  |  |  |
|  | 免修□ | 免听□ |  |
|  |  |  |  | 签名（公章） | |  |
| 20 年 月 日 | | | | | | |
| 教务处意见： | |  | | | | |
|  | |  |  |  |  |  |
|  |  | 签名（公章） | |  |
| 20 年 月 日 | | | | | | |