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。