学生超前修读课程申请表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 学号 |  | | 学年学期 |  |
| 专业班级 | | |  | | | |
| 提前修读课程 | 课程名称 | | | 所在学院 | | 任课老师 |
|  | | |  | |  |
|  | | |  | |  |
|  | | |  | |  |
|  | | |  | |  |
|  | | |  | |  |
| 专业负责人意见 | 签名： 年 月 日 | | | | | |
| 任课老师意见 | 签名： 年 月 日 | | | | | |
| 课程所在院审核意见 | 签名： 年 月 日 | | | | | |
| 教务处审批意见 | 签名： 年 月 日 | | | | | |