**合肥城市学院课程免修（免考）、补修（重修）申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 学号 |  | 所 属 学院  |  |
| 申请免修（免考）、补修（重修）课程名称 |  | 学分 |  | 课程代码 |  |
| 课程开设学期 |  学年 学期 | 申请日期  |  |
| 提交免修（免考）、补修（重修）理由： |
| 学生所在学院审核意见： 院长签名（盖章）：  年 月 日 |
| 开课教师意见： 开课教师签名： 年 月 日 |
| 开课院（部）认定意见：院（部）负责人签名（盖章）：  年 月 日 |
| 教务处认定意见：教务处（盖章）：  年 月 日 |

**备注**：申请课程免修、免考需提供相关证明材料