**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