**课 程 退（补） 选 申 请 表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 学号 |  | 姓名 |  |
| 专业 班别 |  | 联系电话 |  |
| 现课程名称 |  | 原课程名称 |  |
| 现开课学分 |  | 原重修学分 |  |
| 现开课学院 |  | 原开课学院 |  |
| 退选或补选 |  | 是否重修课程 |  |
| 跟班上课班级 |  | 任课老师 |  |
| 开课编号 |  | 是否免听 |  |
| 申请原因 | 申请人： 日期： |
| 任课教师意见 | 任课教师签名： 日期： |
| 开课学院教学副院长意见 | **请审核修读该课是否可以认定原重修课程。**教学副院长签名： 日期： |
| 学生所在学院意见 | **请审核修读该课是否与学生培养方案课程相符。**教学副院长签名： 日期： |

注意：

1. 此表仅适用于因特殊原因申请补选/退课时填写。规定时间内的正常选/退课，应通过网上进行，无需填表。
2. 课程经选定后，原则上不能补选、退选。有特殊原因需补选、退选者，应在开学第四周前（含第四周）由本人填写申请表办理；
3. 本表一式两份，由**学生所在学院**办理。办理好后一份交给任课教师，一份交所在学院教务员。