

安徽信息工程学院课程免修申请表

学院：

编号：第[

]号

姓 名		性 别		学 号		班 级	
所在宿舍(详细地址)					电 话		
申 请 免 修 课 程	课程名称(课程代码)			学 分	取得学年		取得学期
申请免修 原因							
辅导员 意见	教师签名： 年 月 日						
学院 意见	签字(盖章)： 年 月 日						
教务处 意见	签字(盖章)： 年 月 日						

注：

1. 此表一式三份，由学生所在学院提交，一份交课程开课单位留存，一份学生留存，一份教务处留存。
2. 凡因病申请的，须出具县级以上医院意见或病例。