武汉工商学院课程免听申请表

申请日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | | 学 号 | |  | | |
| 学 院 | |  | | | 专业/班级 | |  | | |
| 申请课程类别 | | 重修□ 补修□  改修□ 外语类免听□ | | | 申请免听课程名称 | |  | | |
| 全部/部份免听 | | 全部课时□ 部份课时□ | | | 学 时 | |  | 学 分 |  |
| 编入教学班级 | |  | | | 任课教师 | |  | | |
| 申请免听上课时间 | |  | | | 申请免听上课地点 | |  | | |
| 免听课程开课学期 | | | 至 学年第 学期 | | | | | | |
| 申 请 免 听 理 由 | | | | | | | | | |
| 学生签字： | | | | | | | | | |
| 承担  单位  意见 | 签字： | | | 任课  教师  意见 | | 签字： | | | |

备注：1、请在相应的选择“□”内打“√”；

2、本表一式两份，学生任课教师、所在学院各执一份。