邵阳学院重修课程免听申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学院 |  | | | | 专业 | | |  | | | |
| 姓名 |  | | 学号 |  | | | | 年级 | | |  |
| 免  听  课  程 | 课程名称 |  | | | | | 课程代码 | | |  | |
| 开课学院 |  | | | | | 任课教师 | | |  | |
| 上课时间 |  | | | | | 上课地点 | | |  | |
| 免听课程理由：  年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 任课  教师  意见 | 是否同意免听：□是 □否  任课教师签字**：** 年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 学生  所在  学院  意见 | 是否同意免听：□是 □否  经办人签字： 年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 备  注 |  | | | | | 联系  电话 | | |  | | |

注：1.免听课程仅限于因上课时间冲突又必须修读的课程,办理手续附课程表

2. 本表一式三份，分别由任课教师和学生所在学院和学生保存