选修课调整申请表

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_学年第\_\_\_\_\_\_学期

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 学号 |  |
| 系部 |  | 班级 |  | 联系电话 |  |
| 申请调整的选修课信息 |
| 原课程名称 |  | 任课教师 |  |
| 调整后课程名称 |  | 任课教师 |  |
| 申请原因 | 申请人签字： 年 月 日 |
| 辅导员意见 | 辅导员签字： 年 月 日 |
| 课程负责人意见 | 签 字：年 月 日  | 系部意见 | 系部主任签字： 年 月 日 |
| 教务部意见 | 教务部部长签字： 年 月 日 |

注：1、申请人须将补选课程信息填写准确，申请原因写明；

2、申请补选体育选项课时需体育教研室主任在“课程负责人意见”栏签字；

3、将签好字的纸质申请表交至教务部办公室。