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。