

课程免听申请表

学生姓名		学号		系部		班级	
个人申请							
因本人本学期正常课程：_____的上课时间为 _____周，星期____，第____大节 _____周，星期____，第____大节 _____周，星期____，第____大节							
与低年级重修（补修）的课程_____上课时间冲突，特申请免听（ <input type="checkbox"/> 部分 <input type="checkbox"/> 全部）课程，本人保证按时完成作业、实验等相关课程内容。							
学生本人签字： 年 月 日							
已确认情况属实，并已送达任课教师。							
教学秘书签字： 年 月 日				教学副主任签字：（系部公章） 年 月 日			

注意事项：挂科重修课程、转专业补修课程以及其他特殊情况补修课程的上课时间如与学生原班级课程冲突，学生本人可提出申请。

申请免听学生填写课程名称时，需保证与教务系统显示名称一致。需经学生所在系部教学秘书和主管教学工作副主任审批。可以允许免听学时，但是学生必须完成作业、实验等相关课程内容。

本课程免听申请表**一式两份**，一份由学生所在系部留存，一份由**教学秘书**送达任课教师备案。

任课教师需在开课告知免听学生，课程平时分给出的评判标准。

本课程免听申请表从**2022年春季学期**启用，原表格同时作废。该表请各系部保存至**学生毕业后三年**。