长江师范学院学院课程重修（替换课程）申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **学 号** | |  | | **姓 名** | |  | | **学 院** | |  | |
| **年级/专业/班级** | | 例：2015级经济统计学非师范本科1班 | | | | | | **联系电话** | |  | |
| **原课程信息** | | | | | | **申请替换课程信息** | | | | | |
| **1** | 课程名称 |  | | | | **1** | 课程名称 | |  | | |
| 课程代码 |  | 学分 | |  | 课程代码 | |  | 学分 |  |
| 学年学期 |  | 成绩 | |  | 学年学期 | |  | 重修成绩 |  |
| **2** | 课程名称 |  | | | | **2** | 课程名称 | |  | | |
| 课程代码 |  | 学分 | |  | 课程代码 | |  | 学分 |  |
| 学年学期 |  | 成绩 | |  | 学年学期 | |  | 重修成绩 |  |
| **3** | 课程名称 |  | | | | **3** | 课程名称 | |  | | |
| 课程代码 |  | 学分 | |  | 课程代码 | |  | 学分 |  |
| 学年学期 |  | 成绩 | |  | 学年学期 | |  | 重修成绩 |  |
| 本人承诺严格按照要求完成学习任务并参加课程考核。  学生签名：  年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| **学生所在**  **学院**  **审核意见** | | 签字（公章）：  年　月　日 | | | | | | | | | |

注：1. 此表格须在学生所在学院指导下填写，替换课程学分不得低于原课程学分；

2. 表格审核通过后由学生所在学院留存，重修成绩合格后由学生所在学院在教务系统中进行成绩认定。

长江师范学院学院教务处制