**内蒙古鸿德文理学院学生课程免修（互认）审批表**

编号：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **学号** |  | **姓名** |  | **年级** |  |
| **系别** |  | **专业** |  | **班级** |  |
| **申请学期** | **20 ----20 学年 第 学期** |
| **免修（互认）课程名称** | **课程属性** | **课程号** | **已修读相同或相近课程** | **任课教师签字** |
| **课程名称** | **学分** | **成绩** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **免修****（互认）原因** |  **本人签字：****班主任签字： 年 月 日**  |
| **教学****管理****干事****意见** | **年 月 日**  | **系主任****意见** | **年 月 日**  |
| **教务处****意见** | **审核人：** **负责人 ：**  **公章:** **年 月 日**  | **分管院长意见** | **年 月 日** |

注：1.此表适用于转学、转专业、借读、复学、辅修学位等学生使用；

2.此表原件交教务处留存作为成绩变更依据，复印件交学生所在系（辅修学位交开课单位)备案；

3.相关证明附后.