研究生课程补选申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 学 号  |  | 联系电话 |  |
| 学 院 |  | 专 业 |  |
| 补选原因 |  |
| 需补选的课程 | 课程名称 | 任课教师 | 上课时间 | 任课教师签名 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

 学院教学秘书（签字）： 学院盖章

 年 月 日

（**注：1.公共课补选由培养办负责受理，专业课补选由各开课学院负责受理。2.补选课申请表上交后请务必在一周内登录研究生系统核查自己课表，如有问题速与教务办（或培养办）联系，逾期后果自负。**）