哈尔滨华德学院免修申请表

学院：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　填表日期：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | 班号 |  | | 学号 |  |
| 免修课程名称 | | | | | | 任课教师 | |
| 1. | | | | | |  | |
| 2. | | | | | |  | |
| 免　修  原　因 |  | | | | | | |
| 辅导员  审 核 | 签字：  年　　月　　日 | | | | 教 学  秘 书  审 核 | 签字：  年　 月　　日 | |
| 教 学 院 长 意 见 | 签字：　　　 　 年　　月　　日 | | | | | | |
| 教务处  意　见 | 签字：　　　 　　年　　月　　日 | | | | | | |

说明：1.若因身体原因申请免修课程的同学，请附二级甲等以上（含二级甲等）医院的诊断证明；

2.免修课程申请需在开学一周内交到教务处，逾期不予补办。