

山西大同大学课程免修申请表

姓名		性别		学号		
学院			专业		班级	
身份证号				联系方式		
开课学年			学期			
课程号			课程名			
申请免修理由						
学生学院意见	辅导员意见： 签字： 年 月 日			学生学院意见： 盖章： 年 月 日		
开课学院意见	任课教师意见： 签字： 年 月 日			开课学院意见： 盖章： 年 月 日		

注：1、本表一式两份（学生所在学院、开课学院各一份）；
2、申请表后附相关支撑申请免修材料的复印件；
3、申请表及支撑材料作为附件上传系统。