DEAN2014-5

浙江经济职业技术学院 学生免修申请表

二级学院:

20 - 20

学年 第

学期

姓名		学号		性别		班级	
课程名称		课程类型	必修 ☐	学 分		考核方式	考试 ☐
			选修 ☐				考查 ☐
原因	注: 证明材料附后。						
	签名: _____ 年 月 日						
班主任意见	班主任 (签章): _____ 年 月 日						
校医务室意见	校医务室 (盖章) (注: 因身体原因免修的须医务室审核, 其他原因此栏不填) _____ 年 月 日						
任课教师意见	折算成绩: _____ 任课教师 (签章): _____ (注: 无相关折算规定的一律按“60/及格”记载成绩) _____ 年 月 日						
课程所在二级学院意见	二级学院院长 (签章): _____ 年 月 日						
教务处审批意见	<ol style="list-style-type: none"> 因身体原因免修体育课的, 仅免修术科内容, 仍需参加理论部分学习并参加考核。 免修折算成绩由任课教师录入教务系统, 本单与期末试卷一并存档。 		本栏行政楼 1207、教学楼 1201A 均可受理 教务处公章 (或成绩专用章) 年 月 日				

注: 本表原件教务处备案, 复印件交课程所在学院、任课教师存档。

教务科 2014 年制