北京印刷学院

学生**重修免听课程**申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 二级学院 |  |
| 学号 |  | 班级 |  | 入学时间 |  |
| 免听课程名称 |  | | | 免听原因 |  |
| 开课教师意见：  同意 不同意  开课教师姓名： 年 月 日 | | | | | |
| 备注：此表由开课教师签署意见后留存，作为学期末评判学生成绩的依据。 | | | | | |