**电子科技大学本科生免修课程申请表**

所在学院： 姓名： 学号： 年级：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申请免修课程： | | 任课教师： |
| 开课学院： | | 联系方式： |
| 申请理由 | 如免修资格考试或考核合格，（是□ 否□）参加统一期末考试。  签字：    年 月 日 | |
| 学院教务办公室  审核 | 免修资格考试或考核成绩否合格。（是□ 否□）  签字： 年 月 日 | |
| 任课教师意见 | 成绩构成比例：（平时： 期末： ）  签字： 年 月 日 | |
| 学生所在学院教学副院长  意见 | 签字（公章）： 年 月 日 | |

说明：1.学生申请条件和可免修课程严格按照《电子科技大学关于优秀本科生自主掌握学业进程、申请课程免听或免修管理办法》规定审核办理。

2.申请表一式三份，分别由学生、任课教师和学生所在学院留存。