20　－20　学年第　　学期

嘉兴学院学生补修选课申请表（网上无法选课）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓　　名 |  | 学　号 |  | 班　级 |  |
| 补修课程 | | 学　分 | 补修班级名称 | 任课教师 | 是否免听 |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
| 学生所在分院意见：  　　　　　　　　　　　　　　　　　分　院（盖章）  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日 | | | | | |
| 课程归属分院意见：  　　　　　　　　　　　　　分　院（盖章）  年　　　月　　　日 | | | | | |
| 教务处意见：  教务处（盖章）  年　　　月　　　日 | | | | | |

注：1、本表一式二份，一份留学生所在分院，一份留教务处。

2、如需免听，请再填写免听申请表。