|  |
| --- |
| 上海建桥学院课程重修申请表 |
| 编号：2016 第 号 |
| 姓名: | 学号： | 班级： |
| 课程名称 | 联系电话： |
| 课程代号： | 课程学分： |
| 重修简要原因： |
| 申请人： 年 月 日  |
| 开课单位意见**（开课学院填写，学生不得填写）**： |
| 同意该学生于20 -20 学年第学期以（**插班**/**自学**）形式重修（请在选项上打√）。* **插班：**编入教学班名称:
* 上课教室及上课时间：
* 课程序号：
* **自学：**指定教师姓名:
* **注:**教师应在学生自学过程中为其进行辅导，指导学生完成课程作业和考核，解答学生提出的难点、疑点。并在期末对学生的自学情况进行评价、考核，依据学生课程学习目标的达成度给予考核成绩。
 |
|  经办人签名： 学院盖章： 年 月 日 |
| 任课教师处理记载：教师签名： 年 月 日 |
| 学院留档： 该表格应作为正式文件归档，以备期末档案检查。  教学秘书签名： 年 月 日 |
|  |
|  |

备注：重修或自学手续应在开学两周内办理，第三周不再办理。