课程替代申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学生姓名 |  | | | 学生学号 |  |
| 所在专业 |  | | | 申请理由 | 转专业或重修课程代码变化 |
| 原课程（培养方案中）名称 | | |  | | |
| 原课程（培养方案中）代码 | | |  | | |
| 替代课程（已修读）名称 | | |  | | |
| 替代课程（已修读）代码 | | |  | | |
| 专业负责人意见 | | 签名：  日期： 年 月 日 | | | |
| 主管教学院长意见 | | 签名并加盖学院公章：  日期： 年 月 日 | | | |
| 学院教务意见 | | 签名：  日期： 年 月 日 | | | |

说明：转专业的同学做课程替代请附上原课程和替代课程的材料，便于老师们审核。