附件:

**湖北理工学院课程免修申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学号 |  | | 姓名 | |  | | 性别 | |  |
| 学院 |  | | 专业班级 | |  | | | | |
| 申请原由:  申请人签字：  年 月 日 | | | | | | | | | |
| 课程名称 | | 课程编号 | 成绩认定 | 免修类型 | | 学业达标 | |  | |
|  | |  |  | 身体原因 | |  | |
|  | |  |  | 其它 | |  | |
|  | |  |  |  | |  | |
|  | |  |  |  | |  | |
| 开课教学院（部）意见  教学院（部）院长（主任）签字：  （加盖公章）  年 月 日 | | | | | | | | | |

此表一式二份，学生本人和开课教学院（部）各留存一份。