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。