附件1 山西大学继续教育学院成人学生课程免考申请表

（存根）

 山西大学继续教育学院成人学生课程免考申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  |  | 姓名 |  | 性别 |  |
| 在籍情况 | 年级 |  | 学号 |  | 在籍情况 | 年级 |  | 学号 |  |
| 专业 |  | 联系方式 |  | 专业 |  | 联系方式 |  |
| 已学课程 |  课程名称 | 成绩 | 课程名称 | 成绩 | 已学课程 |  课程名称 | 成绩 | 课程名称 | 成绩 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 申请免考课程 |  课程名称 | 学期 | 课程名称 | 学期 | 申请免考课程 |  课程名称  | 学期 | 课程名称 | 学期 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 本人签字：年 月 日 | 本人签字：年 月 日 |
| 所属站点（教学点）意见： 签字： 年 月 日 | 所属站点（教学点）意见： 签字： 年 月 日 |
| 教学科意见： 签字： 年 月 日 | 教学科意见： 签字： 年 月 日 |
| 分管院长意见: 签字： 年 月 日 | 分管院长意见: 签字： 年 月 日 |
| 此表一式二份，教学科，站点（教学点）各留存一份, 后 附：毕业证、成绩表、身 份证、学生证（现）复印件 | 此表一式二份，教学科，站点（教学点）各留存一份, 后 附：毕业证、成绩表、身 份证、学生证（现）复印件 |