**蚌埠学院学生免修（替代）课程申请表**

20 ---20 学年第 学期 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学号 |  | 姓名 |  | 年级 |  |
| 二级学院 |  | 专业班级 |  |
| **需免修（替代）课程** |  |
| 申请免修（替代）原因（因病附证明） | 申请人： 年 月 日 |
| 辅导员意 见 | 签 名： 年 月 日 |
| 学生所在学院分管院长意见 | 签 名： 年 月 日 |
| 开设课程所在学院（部）意见 | 签 名： 年 月 日 |
| 教务处审查意见 | 签 名： 年 月 日 |

**注：**1、课程免修（替代）的有关问题，统一按照《蚌埠学院学生学籍管理办法》里的相关规定办理。

2、本表填写一份，审核通过后交教务科备案。由教务科安排网络课程供学生学习。