

上海电机学院研究生课程免修申请单

姓名		班级		学号	
专业		联系电话			
申请免修课程（课程代码、课程名称）：					
申请理由：（可附页） <div style="text-align: right;"> 申请人签名： 日 期： </div>					
课程所属二级学院意见： <input type="checkbox"/> 同意免修申请，评定成绩：_____ <input type="checkbox"/> 不同意免修申请 <div style="text-align: right;"> 负责签名： 部门公章： 日 期： </div>					
学生所属二级学院意见： <input type="checkbox"/> 同意免修申请，评定成绩 <input type="checkbox"/> 不同意免修申请 <div style="text-align: right;"> 负责签名： 部门公章： 日 期： </div>					
研究生处审核： <input type="checkbox"/> 同意免修申请 <input type="checkbox"/> 不同意免修申请 <div style="text-align: right;"> 负责签名： 部门公章： 日 期： </div>					

研究生处制表