|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **学籍异动学生已修课程替换或补修课程申请表** | | | | | | | | | | | |
| 学院 |  | | 专业 |  | | | | 班级 |  | | |
| 学号 |  | | 姓名 |  | | 学籍异动原因 | |  | | | |
| 已修课程 | | | | 拟替换课程 | | | | | | | |
| 课程名称 | 学分 | 课程类别 | 成绩 | 课程名称 | | | 学期 | 学分 | 课程类别 | | 成绩 |
|  |  |  |  |  | | |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  | | |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  | | |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  | | |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  | | |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  | | |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  | | |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  | | |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  | | |  |  |  | |  |
| 需补修课程 | | | | | | | | | | | |
| 课程名称 | | 学分 | 课程类别 | | 课程名称 | | | 学分 | | 课程类别 | |
|  | |  |  | |  | | |  | |  | |
|  | |  |  | |  | | |  | |  | |
|  | |  |  | |  | | |  | |  | |
|  | |  |  | |  | | |  | |  | |
| 学生所在院意见 | 学院学籍秘书签字： 学院主管院长签字(盖章)：  年 月 日 年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 教务处审核意见 | 主管处领导签字： 教务处（盖章）  年 月 日 年 月 日 | | | | | | | | | | |

**注：**1.学籍异动原因： 转专业、留级、复学、辅修（双学位）。

2.本表一式三份，教务处、学院及学生各一份。

3.课程类别：必修、专选、公选、实践。

4.此表由学籍秘书指导填写并核查。