长江大学文理学院学生重修申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 学号 |  | 联系电话 |  |
| 班 级 |  | 层次 |  | 专业名称 |  |
| 重修课程及班级安排 |
| 课程名称（全称） | 学期 | 重修时间 | 重修班级 | 任课老师 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **系部****意见** | (盖章)年 月 日 | **教学工作部****意见**　　　 | (盖章)年 月 日 |

注：本表一式三份，系部、教学工作部及任课老师各一份。