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。