附件4

毕业生课程（重修）离校自修申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **学号** |  | **班级** |  |
| **联系方式** | **电话：****邮箱：****QQ：** |
| **学习指导教师** |  |
| **申请离校自修课程情况** |
| **课程名称** | **课程代码** | **学分** | **任课教师** | **任课教师意见** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **学分总计** |  |
| **系部审核意见** | **签字（盖章）：****年 月 日** |
| **教务处审核意见** | **签字（盖章）：****年 月 日** |

**备注：**1、学生填报本申请表前应明确知晓相关要求；

 2、所有申请离校自修课程须由学习指导教师和任课教师签字认可。