河海大学本科生补选课程申请表(修订)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **学号** |  | **姓名** |  |
| **学院** |  | **班级** |  |
| **补选****课程信息** | 序号 | 课程号 | 课序号 | 课程名称 | 修读学期 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| **申****请****原****因** | □学籍异动后因方案调整，学生实际不具备上课条件□应届毕业生在正常毕业前无补选机会□其他**直接勾选并另附经学院审核通过后的详细情况说明！**申请人签名： 任课教师签名：时间： 年 月 日 |
| **学****院****审****核** | 学生学院审核意见 | **开课学院审核意见** |
| 教学秘书签名：教学院长签名：(盖章)时间： 年 月 日 | 教学秘书签名：教学院长签名：(盖章)时间： 年 月 日 |
| **教****务****处****审****核** | 分管处长签名： (盖章)时间： 年 月 日 |
| **备****注** | 1、**学生学院与开课学院相同时，只需填写开课学院审核意见；****2、学生提交申请时，课程实际授课时长应不足排课总时长的1/3，结课后原则上不予补选；**3、审批通过后，由选课端、成绩端协同处理，成绩端及时归档。审批通过后，由选课端、成绩端同时操作、删除数据，成绩端及时归档； |