**毕业班学生补选申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学院 |  | 姓名 |  | 学号 |  | |
| 课程号 | 课程名 | 课序号 | 任课教师 | 上课时间 | | 备注 |
|  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  | |  |
| 申请原因（在原因一栏打“√”）：  ①课容量已满无法选课。 ②课程冲突无法选课。  ③超过学分上限无法选课。 ④其他原因（请详细描述）。  申请人签字：  联系方式：  年 月 日 | | | | | | |
| 任课教师审核：  任课教师签字：  （开课单位公章）  年 月 日 | | | | | | |
| 学生所在学院审核（若为其他原因，请学院严格审核）：  审核人签字：  （学院公章）  年 月 日 | | | | | | |

**注：请于补选结束后一周内尽快办理，逾期不予处理。此表仅处理因无法正常选课导致无法正常毕业的特殊情况，其余情况（含退选）请自行按照选课规则选（退）课。**

教务部制