上海健康医学院

课程免听申请表

<table>
<tr><td>姓名</td><td colspan="2"></td><td>学号</td><td></td></tr>
<tr><td>学生所属学院</td><td colspan="2"></td><td>申请学期</td><td>20　　-20　　-第　　学期</td></tr>
<tr><td colspan="2">课程代码</td><td>课程名</td><td colspan="2">选课类型</td></tr>
<tr><td colspan="2"></td><td></td><td colspan="2">□重修　　□补修　　□其他</td></tr>
<tr><td>申请理由</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>学生所属学院
意见</td><td colspan="4">签署意见：

学院审核人（盖章）：
日期：　　年　月　　日</td></tr>
<tr><td>任课教师
意见</td><td colspan="4">签署意见：

签字：
日期：　　年　月　　日</td></tr>
<tr><td>开课学院（部）
意见</td><td colspan="4">签署意见：

学院审核人（盖章）：
日期：　　年　月　　日</td></tr>
<tr><td>教务处
意见</td><td colspan="4">审核意见：

审核人：
日期：　　年　月　　日</td></tr>
</table>

说明：1.课程免听申请应在每学期开学后两周内或选课结束后两周内提出

2.被批准免听的学生，必须参加并完成课程的实践性教学环节（除重修课程冲突的情况），并定期完成任课教师指定的作业，否则，不允许参加该课程的考核

3.免听学生的总评成绩平时成绩和期末考核成绩组成，其中平时成绩根据作业完成情况评定