

附件 2

天津大学本科课程免听免修申请表

姓名		学号	
所在学院（部）			
专业名称		班级名称	
联系电话		申请日期	
申请事项	<input type="checkbox"/> 课程免听 <input type="checkbox"/> 课程免修		
课程名称		任课老师	
申请原因			
任课教师 意见	任课教师（签字） 年 月 日		
开课单位 意见	学院（部）领导（签字） 年 月 日		
学生所在 学院（部） 意见	学院（部）领导（签字） 年 月 日		

注：此表一式三份，一份任课教师或开课单位留存，一份学生所在学院（部）留存，一份学生留存。