

攀枝花学院课程免听申请表

(20__--20__ 学年第__ 学期)

姓名		学号		年级	
学院(系)			专业		
免听课程名称				学时/学分	
授课教师		开课单位			
免听课程上课时间	第__周--第__周星期__, __节 第__周--第__周星期__, __节 第__周--第__周星期__, __节		第__周--第__周星期__, __节 第__周--第__周星期__, __节 第__周--第__周星期__, __节		
申请免听时间段	第__周--第__周星期__, __节 第__周--第__周星期__, __节 第__周--第__周星期__, __节		第__周--第__周星期__, __节 第__周--第__周星期__, __节 第__周--第__周星期__, __节		
申请免听理由	免听理由(选择打钩): ☐1. 成绩优秀。对所选课程基础较好, 能自学达到教学要求。 ☐2. 上课时间冲突。 (1) 冲突课程名: _____ (2) 该免听课程已获得的考试成绩: _____ 分 申请人签字: _____ 年 月 日				
授课教师意见	签名: _____ 年 月 日				
所在学院 教学科研 科审核	签名: _____ 年 月 日				
教学单位 分管领导 意见	签名: _____ (盖章) 年 月 日				

注: 1. 免听申请必须在开学第4周前提出, 逾期不予办理。

2. 申请经批准后可不跟班听课, 但必须参加平时测验和实践教学环节(实验、实习等), 参加期中期末考试, 成绩合格以上者获得该课程的学分。

3. 本表一式三份, 批准后分别由授课教师、开课单位教学科研科、所在学院教学科研科留存。