江苏城市职业学院转专业申请表

学院/办学点

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 年级 |  | | 学号 | |  |
| 现所学专业 |  | | | 拟转入专业 | | |  |
| 申 请 转 学 理 由 | 申请人签字：    日期： | | | | | | |
| 转 出 意 见 | 系主任意见：  签字： | | | | | 院长（负责人）意见：  签字：  公章： | |
| 转 入 意 见 | 系主任意见：  签字： | | | | | 院长（负责人）意见：  签字：  公章： | |
| 教务处审核意见 | 教务处盖章：  日期 | | | | | | |
| 学籍管理处审核意见 | 学籍管理处盖章：  日期 | | | | | | |

江苏城市职业学院免修申请表

**20 --20 学年第 学期**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学院 |  | 姓名 |  | | 学号 |  | |
| 专业 |  | 年级 |  | | 班级 |  | |
| 免修课程 | 课程代码 | | 课程名称 | | | 开课学期 |
|  | |  | | |  |
|  | |  | | |  |
|  | |  | | |  |
|  | |  | | |  |
|  | |  | | |  |
| 申请原因 | 本人签名 年 月 日 | | | | | |
| 学院审核 | 负责人签字（公章） 年 月 日 | | | 任课教师确认 |  | |
| 教务处意见 | 盖章 年 月 日 | | | | | |
| 备注 |  | | | | | |

填表说明：

1．学生需在规定时间内至学院领取、填写申请表，提出免修申请并附相关证明材料。

　　2．本表格一式三份，学生一份，学院存档一份，教务处存档一份。

江苏城市职业学院缓考申请表

**20 --20 学年第 学期**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学院 |  | 姓名 |  | 学号 |  | |
| 专业 |  | 年级 |  | 班级 |  | |
| 缓考课程 | 课程代码 | | 课程名称 | | 开课学期 |
|  | |  | |  |
|  | |  | |  |
|  | |  | |  |
|  | |  | |  |
|  | |  | |  |
| 申请原因 | 本人签名 年 月 日 | | | | |
| 学院审核 | 负责人签字（公章） 年 月 日 | | | | |
| 教务处意见 | 签字 年 月 日 | | | | |
| 备注 |  | | | | |

填表说明：

1．学生需在规定时间内至学院领取、填写申请表，提出缓考申请并附相关证明材料。

2．本表格一式三份，学生一份，学院存档一份，教务处存档一份。

江苏城市职业学院重修申请表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学院 |  | 姓名 |  | 学号 |  | |
| 专业 |  | 年级 |  | 班级 |  | |
| 重  修  课  程 | 课程代码 | 课程名称 | 上课学期  （学院填写） | 上课班级  （学院填写） | 重修方式  （学院填写） |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 申  请  原  因 | 本人签名 年 月 日 | | | | |
| 学  院  审  核 | 负责人签字（公章） 年 月 日 | | | | |
| 备  注 |  | | | | |

填表说明：

1.学生需在规定时间内到所在学院领取、填写申请表，提出重修申请。

2.本表格一式三份，学生一份，学院存档一份，教务处存档一份。

3.重修方式：跟班或自修。

江苏城市职业学院成绩更改申请

＿＿＿＿＿＿学院

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 学号 |  | 班级 |  | |
| 课程名称 |  | | 原成绩 |  | 更改后成绩 |  |
| 更改原因：  报告人：  年 月 日 | | | | | | |
| 阅卷教师意见：  签名：  年 月 日 | | | | | | |
| 教研室主任签名：  年 月 日 | | | | | | |
| 学院负责人意见：  负责人签字（公章） 年 月 日 | | | | | | |
| 教务处意见：  负责人签字（公章） 年 月 日 | | | | | | |
| 备注： | | | | | | |

注：更改时请提供证明材料。