附件2：

江苏城市职业学院相近课程重修申请表

（20 -20 学年第 学期）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学院 |  | 姓名 |  | 学号 |  |
| 专业 |  | 年级 |  | 班级 |  |
| 重修课程 | 相近课程 |
| 课程代码 | 课程名称 | 课程代码 | 课程名称 | 上课班级 | 课程教师 | 重修方式 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 课程归属学院审核 | 负责人签字（公章 ） 年 月 日  |
| 学生归属学院审核 | 负责人签字（公章） 年 月 日 |
| 备注 |  |

注：

1.学生须在重修前到所在学院领取本表填写。

2.本表格一式五份，学生一份，学生归属学院和课程归属学院各存档一份，教务处存

档一份，任课教师存档一份。

3.重修方式：跟班或自修。