附表六

徐州生物工程职业技术学院

课程免修、免试和学分替换申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 学 号 |  | | |
| 所属学院 |  | 班 级 |  | | |
| 课程名称 |  | 开课学期 |  | 计划学分 |  |
| 申请类型 | □免修 □免试 □替换学分 | | | | |
| 本人申请（提供相关证明材料作为附件）： | | | | | |
| 指导教师或授课教师推荐意见：  拟定成绩（替换学分数）：  签 名： 年 月 日 | | | | | |
| 学生所在学院意见：  签名盖章： 年 月 日 | | | | | |
| 教务处意见：  核定成绩（替换学分数）：  签名盖章： 年 月 日 | | | | | |

注：1．学生免修、免试和学分替换必须符合《徐州生物工程职业技术学院学生学业成绩考核评价办法》第四章第十一条的规定；

2．证明材料复印件附后，真实性由学生所在系部负责审核；

3．此表原件由教务处留档。学生所在系部和学生各留存一份复印件。

徐州生物工程职业技术学院

课程缓考申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 学 号 |  |
| 所属学院 |  | 班 级 |  |
| 当前学期 |  |  |  |
| 缓考课程 |  | | |
| 申请缓考原因：  备注：（1）因病须附医院(县级以上)证明。  （2）因事缓考需经辅导员（班主任）、系部领导证明。 | | | |
| 辅导员（班主任）意见：  签名： 年 月 日 | | | |
| 学院意见：  签名盖章： 年 月 日 | | | |
| 教务处意见：  签名盖章： 年 月 日 | | | |

注：1．缓考申请表一般须在考试前一周办理并报教务处并通知任课教师。

2．缓考学生必须参加下一学期的补考，根据考试成绩由任课教师评定出学期总评成绩。

3. 此表原件由教务处留档。学生所在系部和学生各留存一份复印件。

**徐州生物工程职业技术学院选课变更及补选申请表**

选课学期： 学年 学期

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学生姓名 | |  | 学生学号 |  | 所在学院（班级） |  |
| 类别 | | 课程编码 | 课程名称 | 学时/学分 | 主讲教师意见（签名） | |
| 补选 | |  |  |  |  | |
| 变更 | |  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
| 申请  理由 | 申请人：  年 月 日 | | | | | |
| 学院  意见 | 签名盖章：  年 月 日 | | | | | |
| 教务处  意见 | 签名盖章：  年 月 日 | | | | | |