辅修、重修课程冲突部分免听申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **学生信息** | 姓名 |  | 学号 | |  |
| 所在学院 |  | 专业 | |  |
| **课程信息** | 课程编码 |  | 课程名称 | |  |
| 学时/学分 |  | 开课学院 | |  |
| 主讲教师 |  | 修读方式 | | □辅修 □重修 |
| 上课时间 |  | | | |
| 冲突时间 |  | | | |
| **申请须知**  （请附已修课程成绩单） | 1. 此表仅适用于重修、辅修课程与主修课程上课时间有部分冲突的情形。  2. 实践类、实验课、体育课程不允许申请免听。  3. 免听申请获批后，学生需确保上课时间不冲突的节次进课堂随堂学习，严格执行主讲教师要求的教学活动。  申请人签名：  年 月 日 | | | | |
| **主讲教师意见**  （主讲教师根据课程性质及课程内容选择需要学生参加的教学活动） | 选择需要参加的教学活动 | | | 在总评成绩中所占比重% | |
| □期末考试（必选） | | |  | |
| □平时作业 | | |  | |
| □平时测验 | | |  | |
| □论文 | | |  | |
| □讨论 | | |  | |
| □实验 | | |  | |
| □期中考试 | | |  | |
| □其他  具体说明： | | |  | |
| **□同意免听**  **□不同意免听**  主讲教师签字：  年 月 日 | | | | |
| **开课学院意见** | 主管院长签名：  年 月 日 | | | | |

注：本表一式四份。学生本人一份，主讲教师一份，开课学院一份，教务处一份。