**北京邮电大学本科生课程免听申请表**

20 --20 学年 第 学期

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | | | 学号 |  | | 院系 |  | |
| 专业 | |  | | | 班级 |  | | 手机 |  | |
| 是否存在 学籍异动 | | □是 □否 | | | | 是否重修 | | □是 □否 | | |
| 学籍异动类型 （请勾选） | | □转专业 □降级转专业 □留降级 □复学 □ 其它（请注明） | | | | | | 学籍异动时间 | |  |
| **拟申请免听的课程信息** | | | | | | | | | | |
| 课程名称 | | |  | | | | 课程编号 |  | | |
| 课序号 | | |  | | | | 开课院系 |  | | |
| 上课时间 | | |  | | | | 任课老师 |  | | |
| **与拟申请免听课程冲突的正常修读课程信息** | | | | | | | | | | |
| 序号 | 课程名称 | | | 课程编号 | | | | 课序号 | 上课时间 | |
|  |  | | |  | | | |  |  | |
|  |  | | |  | | | |  |  | |
|  |  | | |  | | | |  |  | |
| **特别说明：办理免听手续后，学生原则上需按照任课教师的要求进行自学，并完成作业、测验等学习环节，方可取得参加课程考核的资格；未按任课教师要求完成上述学习环节的，不具有考核资格。** | | | | | | | | | | |
| **学生签字确认：**  学生签字：  年 月 日 | | | | | | | **拟申请免听课程任课老师意见：**    任课老师签字：  年 月 日 | | | |
| **学生所在学院教务科意见：**  教务科长签字：  年 月 日 | | | | | | | **教务处意见：**  签字：  年 月 日 | | | |

备注：本表仅适应于与正常修读课程存在冲突的课程申请免听。