**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。