**特殊情况选退课申请表**

**一、特殊情况说明**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **学号** |  | **手机号** |  |
| **学院** |  | **班级** |  |
| 申请选退课原因（请勾选）：□休学 □复学 □降级 □退学 □试读 □体育保健课 学生签名： 申请日期：  |

**二、退课课程信息（仅适用休学、降级、退学、试读、体育保健课）**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **课程号** | **课程名称** | **学分** | **课程起止周** | **收费学分** |
|  |  |  | 第\_\_周-第\_\_周 |  |
|  |  |  | 第\_\_周-第\_\_周 |  |
|  |  |  | 第\_\_周-第\_\_周 |  |
|  |  |  | 第\_\_周-第\_\_周 |  |
|  |  |  | 第\_\_周-第\_\_周 |  |
|  |  |  | 第\_\_周-第\_\_周 |  |

**注：收费学分由学生学院教秘计算填写，表格行数不够可自行添加。**

**三、选课课程信息（仅适用试读、复学）**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **课程号** | **教学班名称** | **课程起止周** | **冲突周次** | **重修次数** | **任课教师签字** |
|  |  | 第\_\_周-第\_\_周 |  |  |  |
|  |  | 第\_\_周-第\_\_周 |  |  |  |
|  |  | 第\_\_周-第\_\_周 |  |  |  |
|  |  | 第\_\_周-第\_\_周 |  |  |  |
|  |  | 第\_\_周-第\_\_周 |  |  |  |
|  |  | 第\_\_周-第\_\_周 |  |  |  |

**注：仅开课两周内课程可选且重修不得超过2次。如有课程冲突，请详细写明冲突周次。**

**学生学院教学秘书签字：**

**审核日期：**

**此表由学院教学秘书签字后统一交至教务部教务与学籍服务中心处理（行健楼A106）。**