兰州大学基础医学院本科生自修课程申请表

（20\_\_\_---20\_\_\_学年 第\_\_\_学期）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 学号 |  |
| 专业年级 |  | 手 机 |  |
| 课程名称 |  | 课程号 |  |
| 任课教师 |  | 上课时间地点 |  |
| 成绩考核 | **有关平时成绩以及课程成绩考核的具体情况，已与任课教师沟通清楚。** | | |
| 申请理由 | 学生签字:  年 月 日 | | |
| 任课老师意见 | 任课老师签字:  年 月 日 | | |
| 备案留存 | 任课教师同意后，将学生自修课程申请表妥善保管，期末考试后自修申请表同成绩单装订留存。 | | |
| 备注 |  | | |

**学生有下列情形之一，可以申请课程自修：**

**（一）在课程开课前已基本掌握学习内容的；**

**（二）重修课程因上课时间冲突，任课教师同意免予部分或者全部课堂学习的。**

**自修注意事项：**

**学生申请课程自修应当经任课教师和学生所在学院同意，并按任课教师的要求完成作业，参加课程考核，任课教师据此记载成绩。**