**新乡医学院课程重修申请表**

（ 2019 — 2020 学年度第 一 学期）

重修号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 学号 | |  | | | 学生所在学院 | | | |  | |
| 年级班级 |  | | | 联系电话 | | |  | | | | | |
| 重修课程1 |  | 学分 | |  | 开课部门 | |  | | 本人申请跟随本科 年级  专业 班学习。 | | | |
| 重修课程2 |  | 学分 | |  | 开课部门 | |  | | 本人申请跟随本科 年级  专业 班学习。 | | | |
| 重修课程3 |  | 学分 | |  | 开课部门 | |  | | 本人申请跟随本科 年级  专业 班学习。 | | | |
| 重修课程4 |  | 学分 | |  | 开课部门 | |  | | 本人申请跟随本科 年级  专业 班学习。科） | | | |
| 重修课程5 |  | 学分 | |  | 开课部门 | |  | | 本人申请跟随本科 年级  专业 班学习。 | | | |
| 个人申请 | 我保证认真重修，按时参加听课、作业、实验、考核等教学环节，争取获得学分。  学生签名： | | | | | | | | | | | |
| 学生所在学院意见 | 签名： 盖章 年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 开课部门  意见 | 签名（章）：    月 日 | | 签名（章）：  月 日 | | | 签名（章）：  月 日 | | | | 签名（章）：    月 日 | | 签名（章）：    月 日 |
| 教务处  意见 | 教务科： 盖章  年 月 日 | | | | | | | 学籍学位管理科： 盖章 年 月 日 | | | | |
| 教务处审核通过后，支付宝缴费，缴费流程见教务处网站通知。 | | | | | | | | | | | | |

注：1.本表仅一份：学生到所在学院和开课部门盖章，交教务处审核。审核通过后，直接使用支付宝缴费。重修办理成功的同学可在9月27日以后登录教务处网站查询。

2.在校生重修考试时间为2020年2月29-3月1日；2019届刷分的毕业生重修考试随期末考试（2020年1月）进行。