

文华学院学生补选课申请表

学号		姓名		专业、班级	
补 选 课 情 况 说 明	学生本人签字： 年 月 日 辅导员签字： 年 月 日				
课 程 明 细	课程名称	任课老师	教学班（提高/应用）	学分	应修学期
学部教务办公室签字： （盖章）					
学部主任 意见	签字： 年 月 日				