**附件1**

江苏安全技术职业学院课程重修申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人姓名 |  | | | 学号 | |  | 联系电话 |  |
| 所在学院 |  | | | | | 班级 |  | |
| 申请重修课程名称 | | |  | | | | | |
| 教学计划规定该课程学习时间为 | | | | | 20 -20 学年 第 学期 | | | |
| 重修原因 | |  | | | | | | |
| 所在学院  审核意见 | | 签章：  年 月 日 | | | | | | |
| 教务处  审批意见 | | 签章：  年 月 日 | | | | | | |
| 填表说明 | | 1、本表只供申请一门课程使用，即本表“申请重修课程名称”栏中只限填写一门课程。  2、申请人填写本表一式一份，交所在系部保存，以便查询。 | | | | | | |