附件1：

**特殊情况增删课申请表**

**xxxx学年第x学期**

1. **情况说明**

|  |
| --- |
| **本科生**  **□公选课试听退课 □学籍异动课程调整 □其他原因** |
| **申请增删课具体原因说明**  **特此申请**  **签名：**  **日期：** |

1. **个人基本信息**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学号 |  | 姓名 |  | 教学班号填写 |  |
| 学院 |  | 专业 |  | 联系电话 |  |
| 邮箱 |  | | | | |

1. **需删除课程列表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **\***课程名称 | **\***任课教师 | **\***教学班 |
|  |  |  |
|  |  |  |

**三、需增加课程列表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **\* 课程名称** | **\*任课**  **教师** | **\*上课**  **周次** | **\*上课**  **星期** | **\*上课**  **节次** | **\*上课**  **地点** | **教师**  **签字** |
|  |  |  |  |  |  |  |

**\*为必填项，课程名称需填写全称，表格行数不够可自行添加。**