**常州纺织服装职业技术学院**

**重修课程免听申请表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 二级学院 |  | 班 级 |  |
| 学 号 |  | 姓 名 |  |
| 申请学期 |  | 联系方式 |  |
| 课程名称 |  | 课程代码 |  |
| 申请原因：  学生签名：    年 月 日 | | | |
| 任课教师意见：  任课教师签名：  年 月 日 | | | |
| 备注： | | | |

此表一式两份，学生本人一份，任课教师一份。