**附件1**

**学生重修选课替换申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学院 |  | 专业 |  | | 年级 |  |
| 学号 |  | 姓名 |  | 班级 |  | |
| 课程编号 | 已修课程 | 课程性质/学分 | 课程编号 | 替换课程 | 课程性质/学分 | |
| XXXX | XXXX | 专业必修  /3 | XXXX | XXXX | 专业必修/2.5 | |
|  |  |  |  |  |  | |
| **专业负责人意见：**  1、以上已修课程与替换课程教学内容相似度是否达80%以上？  □是 □否  2、是否同意以上课程替换？  □同意 □不同意  　　　　　　　　　　签字：  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日 | | | | | | |
| **学生所在学院意见：**  是否同意以上课程替换？  □同意 □不同意  　　　　　　　　　　教学院长签字：  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 年　　月　　日 | | | | | | |
| **教务处意见：**  是否同意以上课程替换？  □同意 □不同意  　　　　　　　　　　分管处长签字：  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日 | | | | | | |

本表为重修选课的学分替换申请表格，请核对个人人才培养方案，按照示例如实详细填写。