

昆明学院学生课程免修申请表

姓名		学号		系	
专业		班级		学年第	学期
免修课程					
免修理由					
	年 月 日				
任课教师意见					
	签名：年 月 日				
系部意见					
	签名（盖章）：年 月 日				
教务处意见					
	签名：年 月 日				
证明材料	（ 附 帖 栏 ）				