

# 昆明学院学生选课补选（或调整）申请表

\_\_\_\_\_ 学年 \_\_\_\_\_ 学期

学生姓名		学 号	
学生所在系		专业、 年（班）级	
原选修课程		拟补选（或调整）课程	
课程名称		课程名称	
课程类别		课程类别	
任课教师		任课教师	
上课教室		上课教室	
上课时段		上课时段	
补选 (调整) 原因	申请人签名： 日期：		
教务处 意见	签名： 日期：		