附件3 公共选修课重修课程申请表

二级学院名称（盖章）：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学生学号 | 姓名 | 专业名称 | 班级名称 | 重修课程代码 | 重修课程名称 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |