

黑 龙 江 财 经 学 院

课程免修（考）申请表

20__—20__ 学年第__学期

姓名		系别		专业		班级		学号	
申请免修(考)原因	（附医院诊断或其他证明）								
免修(考)科目									
学生所在系意见	主任签字： 年 月 日				党总支书记签字： 年 月 日				
教务处审批	主管领导签字： 年 月 日								
备注									

注：1、此表一式两份，教务处及学生所在系各一份。

2、体育类课程免修（考）需体军部领导在备注栏审核签字。