**浙江工商大学重学（课程已及格的重学）申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学院 |  | 姓名 |  | 班级 |  |
| 学号 |  | 电话 |  |
| 请在括号内打钩（√）,若存在多门课程，请填写每门课程名称、课程代码、学分。 |
| 重修已及格课程名称1 |  |
| 上课时间 |  节- 节  | 地点 |  | 授课老师 |  |
| 重修已及格课程名称2 |
| 上课时间 |  节- 节  | 地点 |  | 授课老师 |  |
| 任课教师意见 | 任课教师 签名： 日期： |
| 变动原因 学生签名： 日期： |

该表格9月25日13:00前交至管理楼417刘老师，如遇到办公室关门，请门缝里放进去。