

山东体育学院本科生退课申请表

学号		姓名		班级	
学院		联系电话			
申请原因：					
本人签名：					
年 月 日					
退课课程（以自己本新学期选课课表为准）					
课程名称	课程号	课序号	学分	当前保留的选课人数（选课人数-预计退课人数） 由任课老师填写	任课老师签字
学生所在学院领导审核意见：					
签名： 学院公章					
年 月 日					
教务处审核意见：					
签名： 公章					
年 月 日					

备注：每学期开学一周内进行申请退课，逾期不再办理。

1.课程名称以当学期课表上名称为准；学分数务必写清楚。

2.所有选课结果请于每学期开学第三周登陆教务系统查询。

处理人_____ 日期_____