**课程替代申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名： | | 专业： | | | 班级： | |
| 学号： | | | | 联系电话： | | |
| 原培养方案（级）： | | 现培养方案（级）： | | | 毕业依据的培养方案（级）： | |
| **课程替代内容清单**  原计划课程（培养方案中课程） 替代课程（实际已修读课程） | | | | | | |
| **原计划课程（培养方案中课程）** | | | | **替代课程（实际已修读课程）** | | |
| 课程类别 |  | | | 课程类别 |  | |
| 课程号 |  | | | 课程号 |  | |
| 课程名 |  | | | 课程名 |  | |
| 学分 |  | | | 学分 |  | |
| 考核方式 |  | | | 考核方式 |  | |
| **替代原因：** | | | | | | |
| **原计划课程（培养方案中课程）** | | | | **替代课程（实际已修读课程）** | | |
| 课程类别 |  | | | 课程类别 |  | |
| 课程号 |  | | | 课程号 |  | |
| 课程名 |  | | | 课程名 |  | |
| 学分 |  | | | 学分 |  | |
| 考核方式 |  | | | 考核方式 |  | |
| **替代原因：** | | | | | | |
| 申请人签字：    日 期： | | | 专业主任审核意见：  签 字：  日 期： | | | 学院教学院长审核意见 ：    签 字（加盖公章）： 日 期： |

注：1.本表一式两份，学生与学院各留存一份。

2.可按需加页。