|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **马克思主义学院课程变更申请表** | | | | | | | | |
| 学号 |  | 姓名 |  | | 培养单位 | |  | |
| 申请事项 | | 退选□ | | | | | | |
| 补选□ | | | | | | |
| 重修□ | | | | | | |
| 其他□（具体说明） | | | | | | |
| 变更方式及课程信息 | | 退/补选课程名 | |  | | 退/补选课程班号 | |  |
| 上课时间 | |  | | 上课地点 | |  |
| 任课老师 | |  |
| 变更原因情况说明 （附相关证明材料） | | 出国交换□ | | | | | | |
| 休学复学□ | | | | | | |
| 转专业/跳级□ | | | | | | |
| 港澳台学生□ | | | | | | |
| 其他□（具体说明） | | | | | | |
| 申请人签名 | | 申请人（手写签名）： 年 月 日 | | | | | | |
| 培养单位意见及签章 | | 负责人（签名/公章）：  年 月 日 | | | | | | |
| 教务处意见及签章 | | 负责人（签名/公章）：  年 月 日 | | | | | | |
| **\* 1. 退补选课程申请由学生本人填写，所在学院、教务处盖章后提交至马克思主义学院教学办公室（西校区国内大厦1号楼607）。  2. 如同一院系多名学生申请补选相同课程，可附表提供学生信息。** | | | | | | | | |