**天津城建大学学生课程免听申请表**

**特别提示：**学生免听申请获得批准后，应与任课教师始终保持联系，按时完成作业、实验等教学环节，向任课教师确定考试时间、地点。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **学生****信息** | 学号 |  | 姓名 |  |
| 班级 |  | 联系电话 |  |
| **申请免听课程信息** | 课程号 |  | 课程名称 |  |
| 课序号 |  | 任课教师 |  |
| 课程类型 | 必修：Ο 选修：Ο | 学时数 | 理论： 实验： |
| 开课学期 |  | 免听学时数 | Ο全部Ο部分（ 学时） |
| **申请免听原因** |  |
| **任课教师意见**  |  **任课教师（签字）：** **日 期：** |
| **二级学院意见** | **主管教学院长（签字）：**  **日 期：** |
| **学生本人签字：****日 期：** |

注：本表原件二级学院存档备查，复印件由学生本人交任课教师备案；