



## 昆明城市学院

### 20 --20 学年 学期自修（直接考试）申请表

学号		姓名		学院	
专业		年级		班级	
申请自修（直接考试）科目相关信息					
序号	课程名称	课程代码	课程性质	学分	
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
申请自修事由	申请人签字：_____年 月 日				
所属学院意见					
教学秘书 审批意见	经办人签字：_____ 年 月 日		学院审批 意见	负责人签字：_____ 部门盖章：_____年 月 日	
开课学院意见					
教学秘书 审批意见	经办人签字：_____ 年 月 日		学院审批 意见	负责人签字：_____ 部门盖章：_____年 月 日	
教学科研 事务部 审批意见	负责人签字：_____ 部门盖章：_____年 月 日				

注：本表一式三份，一份交开课学院（原件），一份交任课教师，一份本人留存。