



昆明城市学院20 -20 学年 学期课程补修申请表

学 号	姓 名	所在二级学院	年 级	专 业	行政班	学生联系电话
申请理由:						
课程代码	课程名称	学分	课程性质	学年学期	开课学院（部）	申请上课时间
合 计 （由经办人核实）:			课程: 门; 学分: 分			

说明:

1. 以上内容由学生本人查询教务系统信息后如实填写，由开课学院（部）教学秘书审核。
2. 此表一式二份，申请表原件由开课学院（部）留存，申请表复印件由学生本人留存。
3. 由经办人核实此表中的合计项，包括课程门数，学分数，总资费金额，并根据学生申请表中课程对应的开课学院告知学生提交申请表的准确办公地点。

经办人（学院公章）:

日期: 年 月 日