附件：

转专业学生课程免听申请表

姓名		学号	
所在系部		班级	
手机号码			
课程名称		任课教师姓名	
上课时间		上课地点	
申请理由	本人因转专业，需补修转入专业本人承诺人才培养方案中的课程。但因补修课程与本学期课表上课时间冲突，无法正常跟班修读。本人承诺因申请不跟班修读导致平时成绩缺失等影响自行承担。 申请人签字：　　年　月　日		
学生所属系部意见	负责人签字：　　年　月　日		
免听课程授课教师意见	本人已知悉该生情况，同意其免听修读。 任课教师： 负责人签字：　　年　月　日		
教务处意见	负责人签字（公章）：　　年　月　日		

注：1.符合条件的学生在规定时间内申请，逾期不予办理。

2.获准免听的学生须主动与任课教师联系,告知任课教师此情况。

3.免听课程不免考，考核不计平时成绩，只计期末考核卷面成绩。任课教师对此类学生登分时应注意学生姓名后的补修二字。