|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学院教学点 |  | 姓名 |  | 学号 |  班级 | 专业名称 |  | 电话号码 |  |
| 课程名称 | 课程类别 | 学分 | 原成绩 | 学习形式 | 层次 | 应交重修费 | 准备修读学期 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合计应缴纳费用 |  |
| 学生意见：签名：年 月 日 | 学院意见： 负责人签名： 年 月 日 |

**上海师范大学成人高等教育学生课程重修（重选）申请表**