|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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**