

附件五：

## 贵州中医药大学本科学生免考申请表

专业年级班级		学号		姓名	
学年学期		联系电话		申请时间	
免考课程名称		课程属性	必修 <input type="checkbox"/> 限选 <input type="checkbox"/>	学时	
免考原因					
辅导员意见	(请填同意或不同意)				
	辅导员签字：		日期：	年	月 日
学管办意见	(请填同意或不同意)				
	签字：		日期：	年	月 日
学院意见	(请填同意或不同意)				
	主管领导签字：		日期：	年	月 日
					学院盖章
组织活动部门意见	(请填同意或不同意)				
	主管领导签字：		日期：	年	月 日
					部门盖章
教务处意见	(请填同意或不同意)				
	签字：		日期：	年	月 日
					教务处盖章

备注：1、本表2022-2023-2学期开始使用，以前的有关表格同时作废。学年学期示例：2022-2023-2。

2、本表适用于学生因参加学校有关部门组织的活动的学生非专业核心课程中的必修或限选课程的期末考核。

3、本表一式两份，办好后一份交任课老师，一份连同相关证明交教务处。

4、学期总评成绩低于70分的按70分记载，老师录成绩时在成绩标志栏内选**免考**，高于70分的按实际分数录。