附表3 -1

**长春理工大学研究生校外修课申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学生姓名 |  | 学号 |  | 指导教师 |  |
| 所在学院 |  | 专业 |  |
| 上课学校/专业学 习 时 间 | 学校/专业： （注意与将来出具正式成绩单的名称一致）上课时间： 年 月 日（第 学期） ～ 年 月 日（第 学期） |
| 拟修**对方**学校课程 | 匹配**个人培养计划**相应课程 |
| 课程名称 | 课程类别 | 学时 | 学分 | 课程名称 | 课程类别 | 学时 | 学分 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **学生申请校外上课原因：**学生本人签字：年 月 日 |
| **指导教师意见：**指导教师签字：年 月 日 |
| **学院审批意见：**主管副院长签字：年 月 日 |
| **研究生院审核意见：**负责人签字：年 月 日 |

说明：本表一式3份，学生本人、学院、研究生院各留存一份。