城市设计学院课程学分替换申请表

姓名 学号 专业 联系电话/QQ

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 替代课程（已修课程） | | | | | | 被替代课程 | | | | |
| 课程名称 | 课程代码 | 课程性质 | 成绩 | 学分 | 学年学期 | 课程名称 | 课程代码 | 课程性质 | 学分 | 学年学期 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 替换理由 |  | | | | | | | | | |
| 学生所在系  主任意见 | 系主任签字： 日期： 年 月 日 | | | | | | | | | |