**上海音乐学院本科课程重修申请表（教务处留）**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学号 |  | 系别 |  | 专业方向 |  |
| 姓名 |  | 年级 |  | 联系方式 |  |
| **重修课程** |
| 序号 | 课程名称 | 收费 | 需重修学年、学期 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 任课教师意见 |  | 财务处收款盖章 |  |
| 备注 | 1.开学10个工作日内办理完毕后，交至教务处（教学楼217室），逾期不再办理。2.钢琴、独奏等涉及乐器类的课程必须任课教师签字，体育课须任课教师签注上课时间。 |

**填表时间： 年 月 日**

**上海音乐学院本科课程重修申请表（财务处留）**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学号 |  | 系别 |  | 专业方向 |  |
| 姓名 |  | 年级 |  | 联系方式 |  |
| **重修课程** |
| 序号 | 课程名称 | 收费 | 需重修学年、学期 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 财务收款盖章 |  | 教务科意见 |  |