**湖南信息学院课程免考审批表**

 编号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学生姓名 |  | 性别 |  | 学院 |  | 班级 |  | 学号 |  |
| 免考课程代码、名称 |  | 学年学期 | 20\_\_\_-20\_\_\_学年 第\_\_\_\_学期 | 任课教师姓名 |  |
| 申请原因 |  联系电话：  本人签字： 年 月 日 |
| 二级学院意见 |   院领导签字（盖章）： 年 月 日 |
| 课程承担单位意见 |  院领导签字（盖章）： 年 月 日（如课程承担单位与学生所在学院一致，此栏可不填） |
| 教务处意见 |  教务处签字（盖章）： 年 月 日 |

注：1.免考申请必须在课程考试前提出，并进行审批；

2.因病免考必须提供就治医院证明（三甲医院以上）；

3.本表一式四份，送所在二级学院、任课教师各一份，学生自留一份。原件存教务处。

**湖南信息学院课程免考流程图**

学生填写课程免考审批表，并提交申请书（说明申请理由，本人签字）

教务处审核（西院求实楼1202室）

二级学院审核（院长签字）

课程承担单位审核（院长签字，如课程承担单位与学生所在学院一致，此栏可不填）

教务处考试中心备案（西院求实楼1202室）