上海海事大学继续教育学院课程免考申请单

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **学号** |  | |
| **班级** |  | **手机** |  | |
| **免考课程** | **免考原因** | **获得时间** | **分数或等级** | **备注** |
|  |  | **年 月** |  |  |
|  |  | **年 月** |  |  |
|  |  | **年 月** |  |  |
|  |  | **年 月** |  |  |
|  |  | **年 月** |  |  |
|  |  | **年 月** |  |  |
| **本人承诺, 保证证书（成绩单）的真实性。若经查出证书（成绩单）虚假，取消该课程的认定，并按照考试作弊处理，责任由本人承担。**    **学生签名:**  **年 月 日** | | | | |
| **成人学历教学部意见：**  **经办人签名：**  **审核人签名：**  **盖章：**  **年 月 日** | | **学院审核意见：**  **盖章：**  **年 月 日** | | |

**注：免考免听课程总学时数超过教学计划总学时数的30%，或相关成绩、合格证书的有效期超过8年的，可申请免听，但不免考，请在“备注”里标明。**