**丽水职业技术学院课程重修登记表**

**所属分院：**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **班级** |  | **姓名** |  | **学号** |  |
| **重修课程名称** |  |
| **分院是否同意参加重修** |  **负责人签名：** |
| **重修学习记录** | **时间** | **地点** | **节次** | **学习内容** | **任课教师签名** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **分院是否同意参加考试** |  **负责人签名：** |
| **教务处****意见** |  |

**注：1. 课程重修的听课次数必须在1/5课时以上才可参加重修课程考试。**

**2. 每次听课必须有任课教师的签名。**

**3. 请将本表于期末考试前四周交各分院，并由分院统一报教务处审批。**