**西北师范大学管理学院研究生补修申请表**

20 —— 20 **学年第 学期**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 学号 |  | 年级 | 20 级 |
| 学院 |   | 专业 |  |
| 补修原因 | 签 名： 年 月 日 |
| 补修课程 | 课程名称 | 课程性质 | 课序号 | 任课教师签名 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 导 师意 见 |  签名： 年 月 日 |
| 学 院意 见 | 签名： 年 月 日（章） |
| 开课学院意见 |  年 月 日（章） |

**说明：申请补修的学生，须提交有关证明材料。（因病不能参加考试的学生必须由校医院提供相关病历证明）**