**西京学院本科公共选修课学生退选申请表**

**填表时间：** 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 学号 |  |
| 学院 |  | 专业班级 |  |
| 电话 |  |
| 退选课程名称 |  |
| 退选课程类型 | □校内 □网络共享 |
| 申请退选原因 |  |
| 学院审核意见： 审核人签字： 年 月 日（学院公章） |
| 教务处意见：经办人签字：年 月 日（教务处公章） |

**注：**各学期公选课开课后三周内教务处受理学生退选申请，其他时间不予受理。