**西南大学研究生课程退选申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 学号 |  | 所在单位 |  |
| 培养类别 | □学术学位研究生 □专业学位研究生 |
| 开课单位 |  | 课程编号 |  | 课程名称 |  |
| 开课学年 |  | 开课学期 |  | 课程性质 |  |
| 课程结课情况 |  | 课程成绩 |  | 任课教师姓名 |  |
| 申请理由 |  申请人： 年 月 日 |
| 开课单位审核意见 | 任课教师签字： 年 月 日 单位公章 |
| 学生所在单位审核意见 | 签字： 年 月 日 单位公章 |
| 备注 | 1.研究生课程退选应在规定时间内进行，原则上过时不再变动。若确因特殊情况需要退选课的，由学生提交申请，相关单位签字同意后，提交研究生院。2.课程性质填写公共必修课、学科核心课、专业必修课、专业选修课、跨专业课程、创新创业课。 |