**复旦大学研究生重修申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **学号** |  | **院系** |  | **申请** | **重修** |
| **课程名称** |  | **课程代码** |  | **任课教师** |  |
| 申请理由及该课程重修的学期、时间： 申请人： 年 月 日 |
|  任课教师意见：签名： 年 月 日 |
|  学生所在院系秘书（教务员）意见：签名： 年 月 日 |
| 开课院系意见：  签名： 年 月 日 |
| 研究生院审核意见： 签名 年 月 日 |

注：重修成绩由开课院系交研究生院，并附此表