**上海政法学院研究生补（退）选课程申请表**

 20 ～20 学年 第 学期

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **学号** |  | **专业** |  |
| **联系方式（必填）** |  | **填写日期** |  |
| **补（退）选课程名称** | **课程编号** | **上课时间** | **学分** | **补选** | **退选** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **若补选课程上课班级人数已满或上课时间冲突，是否接受调剂到其他教学班级：□是 □否**   |
| **补（退）选原因** | 本人签字： |
| **学生导师意见** | 签字（盖章）年 月 日 |
| **学位点负责人意见** | 签字（盖章）年 月 日 |
| **研究生处意****见** | 签字（盖章）年 月 日 |

**注：填写课程信息内容必须准确，如填写错误造成选课差错，由填写人负责。**

研究生处制作