山东科技大学济南校区学生课程提前修课申请表

学生姓名		学号		联系电话	
所在系		专业		班级	

序号	课程名称	学期	学年	学分	课程类别（必修/选修）	拟跟读班级
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						

本次选课学分合计：_____　　本学期正常开课学分合计：_____

总计：_____

学生本人签名确认：　　年　　月　　日

系审核意见	教务员签字：
教科部审核意见	负责人签字：

注：此表一式三份，手续完成后教科部、系教务员、学生本人各存一份。