|  |
| --- |
| 陕西师范大学研究生跨学院选修课程申请表 |
| 姓名 | 　 | 学号 | 　 | 手机号码 |   |
|
| 所在学院（中心） | 　 | 专业名称及研究方向 | 　 | 导师姓名 | 　 |
|
| 开课学院（中心） | 　 | 选修课程名称 | 　 | 课程类型 | □博士课程 □硕士课程 |
| □其他 |
| 任课教师及职称 | 　 | 开课时间 | 　 | 周课时 | 　 |
| 　 | 导师意见：  |
| 　 | 　 签名： |
| 　 |  年 月 日  |
| 所在 | 主管副院长意见：  |
| 学院 | 　 |
| 意见 |  签名： |
| 　 |  年 月 日 |
| 　 | 研究生秘书登记备案： |
| 　 |   |
| 　 |  签字： （学院公章） |
| 　 |  年 月 日 |
| 　 | 任课教师意见： |
| 　 |   |
| 　 |  签名： |
| 　 |  年 月 日  |
| 　 | 主管副院长意见： |
| 开课 | 　 |
| 学院 |  签名： |
| 意见 |   |
| 　 |  年 月 日 |
| 　 | 研究生秘书登记备案： |
| 　 |  签字： （学院公章） |
| 　 |  年 月 日 |
| 　 | **（请将考核后的成绩一式两份报研究生院培养办）** |
| 研究生院意见 | 　 |
| 　 |
|  签字： （盖章） |
|  年 月 日 |
| 注：本表一式两份，研究生院和开课学院各留存一份。 |