**推免生先修研究生课程申请表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人姓名 | |  | 身份证号 |  |
| 研究生学院 | |  | 研究生专业 |  |
| 指导教师 | |  |  |  |
| 拟先修研究生课程 | | | | |
| 序号 | 先修课程名称 | | | |
|  |  | | | |
|  |  | | | |
|  |  | | | |
|  |  | | | |
|  |  | | | |
|  |  | | | |
|  |  | | | |
|  |  | | | |
| 导师意见 | 签名： 年 月 日 | | | |
| 学院意见 | 签章： 年 月 日 | | | |