**化学与分子工程学院研究生课程调整申请表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 学号 |  |
| 手机号 |  | 专业 |  |
| 邮箱号 |  | 导师姓名 |  |
| 申请时间 |  |  |  |
| 申请类型 | 课程免修 | 课程替换 | 其他（填写在下方） |
| □必修□限选 | □必修□限选 |  |
| 课程调整方案 |  | | |
| 课程调整原因 |  | | |
| 导师意见 | 签字： | | |
| 系所意见 | 签字： | | |
| 学位委员会意见 | 签字： | | |