**北京航空航天大学**

**本科结业学生重修（补修）课程要求联系表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | | | 性别 |  | 班号 | |  | 学号 |  | 专业 |  |
| 电子邮箱 | | |  | | | | | | | | 联系电话 |  | |
| 学生工作单位 | | | |  | | | | | | | 邮政编码 |  | |
| 开课单位 | |  | | | 开课学期 | | |  | | | | 电话 |  |
| 任课教师 | |  | | | 重修课程 | | |  | | | | 电话 |  |
| 教师电子邮箱 | | | |  | | | | | | | | 手机 |  |
| 重 修 课 程 教 学 要 求 | 任课教师要根据学生的具情况提出明确的修课要求（听课、实验、作业、考核等）如下：  任课教师签字： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | |
| 修课学生意见 | 学生本人签字： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | |
| 备注 |  | | | | | | | | | | | | |

注：1、一门课填写一份。

2、此表一式三份，开课单位、学生所在学院和学生本人各存一份。

3、结业最长学习年限内重修（补修）有效。