

# 昆明学院学生课程重修申请表

姓名		系		专业	
班级					
重修课程			学分	原开课学年学期	
所在系意见	签字（盖章） <span style="float: right;">年 月 日</span>				
教务处意见	签字 <span style="float: right;">年 月 日</span>				