郑州财经学院学生免考申请表

_____学年第_____学期

_____学院_____专业　　_____年_____月_____日

学生学号		学生姓名	
申请免考理由： 学生本人签字：			
学生所在学院教学院长意见	签　字： 年　　月　　日		

免考课程名称	免考课程选课课号 （学年学期+课程编号+教师编号+序号）	任课教师同意签字

备注	
附件	医院证明（附后页）