**数据思维与实践证书免课申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 学号 |  | 联系电话 |  |
| 院系 |  | 专业 |  | Email |  |
| 学生已修课程 | 申请免课课程 |
| 序号 | 课程号 | 课程名 | 课程属性 | 成绩 | 免课课程号 | 免课课程名 | 课程属性 | 是否同意 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 申请免课原因 |
|  |
| 已修课程简介及大纲 | 注：请按照上面申请顺序填写课程简介及大纲。 |
| 证书项目教学负责人意见及签字(公章)：年 月 日 |

注：超过一页请正反面打印一张A4纸。