|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **未来海洋学院课程旁听申请表** | | | |
| 姓名 |  | 所在学院 |  |
| 年级、专业 |  | 学号 |  |
| 联系电话 |  | 导师姓名 |  |
| 拟旁听课程 | 课程名称 | 课程编号 | 课程类别 |
|  |  |  |
| 申请理由 | 申请人签字：  年 月 日 | | |
| 导师意见  （研究生导师填写） | 同意 该同学申请 □ | | |
| 不同意 该同学申请 □ | | |
| 导师签字： | | |
| 年 月 日 | | |
| 未来海洋  学院意见 |  | | |
|  | | |
|  | | |
| 学院领导签字： | | |
| 年 月 日 | | |
| 【注意事项】  1.旁听不计入学分；  2.不参加作业、考试环节；  3.违反课堂秩序者，取消旁听资格。 | | | |