**浙江工商大学 20 —— 20 学年**

**公共选修课退选申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学院 |  | 学号 |  | 姓名 |  |
| 班级 |  | 联系电话 |  | | |
| 退选课程名称（课程编号） |  | 学分 |  | 任课教师 |  |
| 上课时间 |  | | | | |
| 退选原因：（请附上相关佐证材料）  学生签名：  年 月 日 | | | | | |
| 任课教师意见：  任课教师签字：  年 月 日 | | | | | |