学期 课程

关于取消若干学生考试资格的说明

1. 课程信息

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学年 |  | 学期 |  | 选课课号 |  | 课程名称 |  |
| 教师姓名 |  | 教师单位 |  | 上课时间 |  | 上课地点 |  |

1. 取消考试资格学生信息

取消考试资格原因：

学生具体信息如下：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 学号 | 姓名 | 专业 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

 任课老师（签字）：

 教学院长（签字）：

 所在学院（盖章）

 年 月 日

此单一式两份，请任课教师分别送交教务科、质量科