**附件3**

**中国药科大学**

**药学（本博贯通强基拔尖实验班）课程免修确认表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **学号** | |  | | |
| **所在院部** |  | **专业** | |  | | |
| **联系电话** |  | **考试号** | |  | | |
| **申请免修**  **课程名称** |  | | | | | |
| **申请免修**  **课程类型** | □必修 □选修 | **申请免修科目学分** |  | | **申请免修科目学时** |  |
| **免修考核成绩** | |  | | | | |
| **申请人承诺**  □本人承诺：同意将本次课程免修考核成绩作为该课程考核的总评成绩，并**不再参加**本门课程的修读与考试。  □本人承诺：**放弃使用**本次课程免修考核成绩作为该课程考核的总评成绩，并**继续参加**本门课程的修读与考试。  **请在方框中勾选承诺选项，并将选项内容用正楷字体誊写在横线上。**        **申请人签名：**  **年 月 日** | | | | | | |
| **所在学院意见：**  （公章）  **年 月 日** | | **教务处意见：**  （公章）  **年 月 日** | | | | |