

附件 1

**达州中医药职业学院**  
**2021-2022-2 学期课程重修（补）申请表**

修读学期：\_\_\_\_\_ 学期

姓名		学号		系部	
在读 班级	_____级_____班				
申请重（补）修课程	课程 性质	学分	课程考核方式		
系部 意见	系部负责人：_____年 月 日				

教务处制