**公选课不良记录申诉单**

学期：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 学 院 |  | 班 级 |  |
| 姓 名 |  | 学 号 |  |
| 申诉课程名称 |  |
| 申诉内容 |  申诉人签字： 年 月 日 |
| 二级学院教学院长意见： 签字：年 月 日 | 教务处领导意见： 签字：年 月 日 |

**请在选课开始日之前填写申诉单，按要求逐级签字后交至教务处。**