**本科整学期停开课申请**

开课学年学期：

课程名称：

课程号：

课序号：

任课教师：

学时:

学分：

选课人数：

停课原因：

若选课人数不为0，请学生知晓并确认退课，是否确认：

停课后学院开设课程学分是否满足学生毕业学分需求：

若有毕业年级选课，请学生确认有替换课程，是否确认：

申 请 人：

开课单位教学负责人（学院公章）：