**吴健雄学院使用替代修读方案的申请**

本人 ，学号 ，选择专业/专业意向 ，申请使用替代修读方案。

替代修读课程如下：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **应修课程名称** | **应修课程**  **学分** | **替代方案课程名称** | **替代方案课程**  **学分** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

本人知晓使用替代修读方案将放弃各类评优评奖、推免申请资格及荣誉毕业生资格。

家长知晓情况并同意学生的申请。

申请人签名：

家长签名：

申请时间：