江苏医药职业学院学生修读《大学日语》申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学生姓名 | |  | 学生学号 | |  |
| 所在二级学院 | |  | 所在专业名称 | |  |
| 高考外语语种 | | **日语** | 高考（提前招生）成绩 | |  |
| **大学外语课程改修语种信息** | | | | | |
| 应修读课程 | 课程名称 | 大学英语（一）（二） | 拟修读课程 | 课程名称 | 大学日语 |
| 课程性质 | 必修 | 课程性质 | 必修 |
| 课程类型 | 公共基础必修课 | 课程类型 | 公共基础课 |
| 学分数 | 4.5 | 学分数 | 4.5 |
| 学时数 | 78 | 学时数 | 75 |
| 开设学期 | 第一学期至第二学期 | 开设学期 | 第一至第二学期 |
| 更换修读课程原因 | | 本人高考（提前招生）考试语种为日语，无法完成大学期间的英语课程学习，自愿申请修读《大学日语》。  课程。 | | | |
| 学生本人确认事项及意见 | | 本人对以下事项予以确认：  1.本人高考（提前招生）入学考试语种为日语且所填报的成绩真实；  2..本人自愿承担因更换修读《大学日语》后有可能产生的一切后果和责任；  3.本人自愿按学校的安排进行《大学日语》课程学习。  申请人签名：                                 年     月     日 | | | |
| 学生所在二级学院核实、签署意见 | | 二级学院负责人签名：  （二级学院盖章）  年 月 日 | | | |

注：本表由各二级学院负责归档保存，以便核查。