|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **学业规划书** | | | | |
| 姓名 | |  | 学号 |  |
| 学院 | |  | 专业 |  |
| 教学班号 | |  | 所在年级 |  |
| 不及格学分数 | |  | 联系电话 |  |
| 学  业  规  划 | （具体课程规划） | | | |
| 申请人本人确认 | | | 专业学院意见 | |
| 学生本人签字：  年 月 日 | | | 负责人签字： （盖章）  年 月 日 | |