中国疾病预防控制中心（中国预防医学科学院）

在读研究生选修外校研究生课程申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **申请人姓名** |  | **学 号** |  | **入学时间** |  |
| **研究生类型** | **□ 博士 □ 学术型硕士 □ 全日制MPH □ 在职MPH** |
| **所在培养单位** |  | **所学专业** |  | **导师姓名** |  |
| **申请人联系电话** |  | **电子邮箱地址** |  |
| **课程类别（性质）** | **课程名称、编号** | **学时** | **学分** | **上课时间** | **开课学校** |
|  |  |  |  |  |  |
| **选修外校课程原因：****申请人签字：** **年 月 日**  |
| **研究生导师意见 ：****导师签字：****年 月 日** |
| **所在培养单位研究生管理部门意见：****负责人签字：** **盖 章****年 月 日** |
| **中心（院）教育处意见：****负责人签字：****盖 章****年 月 日** |

**说明：** 1、研究生须按要求填写表格在学期开学后一周内报中心（院）教育处审批，过期不予受理。

2、本表一式三份，审批通过后由申请人、研究生培养单位、中心（院）教育处各存一份。

3. 本表需另付情况说明，情况说明内容主要包括：已在中心（院）内选课情况、选修外校课程必要性分析、拟在外校选课情况（包括学分、学时、课程考核方式、成绩取得等情况）