西北大学博士研究生申请校外学习课程接收单位证明

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人姓名 |  | 学号 |  | 培养单位 | 西北大学 |
| 专业 |  | | 接收单位及联系电话 |  | |
| 申请学习课程名称 | | |  | | |
| 申请学习课程模块设置： | | | | | |
| 接收单位研究生业务主管部门意见：                                                负责人签章：           单位公章                                                        年    月    日 | | | | | |