西北大学博士研究生校外学习课程申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |   | 学号 |                          | 所在院（系、所） |   |
| 专业 |   | 联系方式 |   |
| 申请校外学习课程名称 |   |
| 申请校外学习课程原因：   |
| 导师意见：                                导师签章：                                                      年    月   日 |
| 院（系、所）意见：                     院（系、所）负责人签章：               单位公章                                                       年    月    日 |
| 研究生业务主管部门意见：                                   负责人签章：            单位公章                                                        年    月    日 |