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 | | | | | |