**附表一**

**长安大学博士研究生在校外学习课程申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **申请跨校修课学校名称** |  | | | | | | | | |
| **申请跨校学习课程** | | | | **申请听课学校开设的课程** | | | | **授课**  **对象** | **博士**  **研究生** |
| **课 程 名 称** | | **学时数** | **学分** | **课 程 名 称** | **学时数** | **学分** | **开设该课程的学科** | | |
|  | |  |  |  |  |  |  | | |
|  | |  |  |  |  |  |  | | |
|  | |  |  |  |  |  |  | | |
|  | |  |  |  |  |  |  | | |
| **申请人姓名** | | |  | | **学号** |  | | | |
| **申请原因：**    **申请人签字：**  **年 月 日** | | | | | | | | | |
| **导师审核：**  **签 字：**    **年 月 日** | | | | | | | | | |
| **学院审核：**  **签 章：**    **年 月 日** | | | | | | | | | |

**附表二**

**长安大学博士研究生在校外学习课程委托函**

**研究生院（部、处）：**

**兹介绍我校 级博士研究生 前去你校学习以下课程：**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **课程名称** | **学时** | **学分** | **是否学位课** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |

**课程学习、考核结束后，请你部将该研究生的成绩单（须有成绩管理部门盖章）密封后邮寄至我校研究生院培养与教学研究办公室。联系电话：029-82334643**

**以上要求如不能满足请将此函退回我校或电话回复我们。**

**致谢！**

**长安大学研究生院**

**年 月 日**

**回 执**

**长安大学研究生院：**

**我校同意贵校研究生 修读以下课程：**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **课 程 名 称** | **学时** | **学分** | **任课教师姓名、职称** | **开课时间** |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |

**联系人： 联系电话：**

**学校盖章**

**年 月 日**