|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 学号 |  |
| 学院 |  | 专业班级 |  |
| 证书名称 |  | 免修课程名称1 |  |
| 免修课程名称2 |  |  |  |
| 本人承诺递交的复印件为真实原件的复印件，未做任何更改，并能够提供原件验证。学生签名：联系电话：年    月    日 |
| 外语学院审核意见：  学院签字（盖章）：年    月    日 |