|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 学号 |  |
| 院系 |  | 专业 |  | 手机 |  |
| 已修学分 |  | 是否修读辅双 |  | 绩点 |  |
| **申请超学分数及理由**： | | | | | |
| **个人承诺**：  本人自愿承担因超过学分上限选课所带来的一切后果。  学生签字：  年 月 日 | | | | | |
| **学生所在院系教务办公室审核情况：**  签字：  年 月 日 | | | | | |
| **学生所在院系主管院长/系主任意见：**  签字：  年 月 日 | | | | | |
| **教务部教务办公室意见：**  签字：  年 月 日 | | | | | |

**北京大学本科生选课超学分上限申请表**