自愿放弃购买教材申请

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 班级 |  | 学号 |  |
| 联系  方式 |  | 弃购教  材学期 | 20 ─20 学年第 学期 | | |
| 放弃  购买  教材  理由 | 学生签字  年 月 日 | | | | |
| 学院教学管理  科意见 | 签章  年 月 日 | | | | |
| 备注 |  | | | | |

注：1.本表仅适用于学生因复读、留降级、转专业等学籍异动自愿放弃购买教材；2.自愿放弃购买教材同学需自行备齐学期所学课程教材，因未能准备齐备教材而影响正常课程学习由本人负责。