**沈阳药科大学硕士研究生英语免修申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | | **性 别** |  | **学 号** |  |
| **所在学院** |  | | | **专业** | **（ 方向）** | |
| **联系方式** | |  | | | | |
| 申请英语免修的条件：    申请人：    年 月 日 | | | | | | |
| 学院审核意见：  签字（盖章）：  年 月 日 | | | | | | |
| 研究生院意见：  签字（盖章）：  年 月 日 | | | | | | |
| 备注： | | | | | | |

**注：**请在表后附上相关英语水平成绩证明（原件及1份复印件）。