**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）。