**余额不足的课程申请（本表仅限用于本学院开设课程）**

**姓名： 学号：**

**申请课程名称：**

**课程序号： 课程代码：**

**本人系城市轨道交通学院XXX班级学生XXX，申请XXXXXX课程。**

**申请原因为：本课程人数已达上限，余额不足。**

**本人签名：**

**时间：**

**任课老师意见：**

**任课老师签字同意后，将本表交回交通大楼8A523黄老师处**