**跨校区选课申请**

教学运行与考务中心/XXXX学院/书院：

本人姓名： ，学号： ，所在校区： 。由于 原因，需要跨校区选择 校区的 课程（课程号： ；任课教师： ；上课时间地点： ）。

在此，本人承诺，我在校区往返过程中，将遵守相关法律法规，注意交通安全，同时我也必将遵守北京市、学校有关疫情防控相关规定，做到佩戴口罩，不聚集。

 本人签字：

专业所在学院教学副院长签字（盖章）：

 年 月 日