学生成绩复核申请表

<table>
<tr><td>学　号</td><td></td><td>姓名</td><td></td><td>班号</td><td></td><td>电话</td><td></td></tr>
<tr><td>申请复核
课程名称</td><td colspan="2"></td><td>任课教师</td><td colspan="2"></td><td>原上报
成绩</td><td></td></tr>
<tr><td>考试学年
学期</td><td>____~____学年
第_____学期</td><td>考试
性质</td><td colspan="5">☐期末 ☐补考 ☐重修 ☐其它</td></tr>
<tr><td>申请复
核理由</td><td colspan="7"></td></tr>
<tr><td>学生所在
学院意见</td><td colspan="7">分管教学副院长签字盖章：
年　月　日</td></tr>
<tr><td>复核结果</td><td colspan="7">复核后成绩：_____　☐无误 ☐有误
教学秘书签字：　　任课教师、督导组成员签字：
_____　　_____
年　月　日　　年　月　日</td></tr>
<tr><td>开课学院
意见</td><td colspan="7">分管教学副院长签字盖章：
年　月　日</td></tr>
</table>

注：2025 年 3 月启用本表