**吉利学院学生卷面成绩复查申请表**

20 - 20 学年第 学期

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学生所在学院 |  | 学生姓名 |  | 学号 |  |
| 班级 |  | 联系方式 |  |
| 课程名称 |  | 任课教师 |  | 成绩 |  |
| 申请人填写 | 申请复查理由：学生签名： 年 月 日 |
| 学生所在学院填写 | 学生所在学院教务办意见：教务秘书签名： 年 月 日 |
| 开课单位填写 | 复查结果： 复查小组成员签名： （学院公章） 年 月 日 |
| 教务处备案 | 签收人： 年 月 日 |
| 备注 |  |

**注**：1、如复查多门课程，本表需分别填写。

 2、查卷结果证实成绩确有错误的，由任课教师依据有关规定提出更正申请。