**学生成绩复核查卷申请表**

 学年第 学期

申请学院： 开课学院：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学号 |  | 姓名 |  | 专业 |  | 班级 |  |
| 课程名称 |  | 查正考 |  | 查补考 |  |
| 任课教师 |  | 考试教室 |  | 考试时间 |  |
| 查卷原因：（请写清楚网上查询的成绩）学生签名： 年 月 日 |
| 学生所在学院教学院长意见 |  |
| 查卷结果： |
| 查卷学院课程负责人（任课教师）签名： 年 月 日 | 查卷学院教学院长签名： 年 月 日 |
| 查卷学院教学秘书签名 |  | 学生所在学院教学秘书签名 |  |

备注：1、考试成绩成绩公布后5个工作日内（寒暑假顺延）学生可以提申请，逾期不在受理；

2、成绩如有变动，需按成绩更正流程更正成绩；

3、此表一式三份，开课学院、学生所在学院、教务部各一份（开课学院需原件，其余可用复印件）。