|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名Name |  | 学号ID |  | 手机号Mobile |  |
| 院系School |  | 导师Supervisor |  |
| **申请成绩复核课程信息 Information on the Course Requested** |
| 课程名称Course Name |  |
| 课程代码Course Code |  |
| 教学班号Teaching Class |  |
| 授课教师Instructor |  |
| **申请原因与诉求 Reason and Request**学生签名Signature 日期Date: 2020-03-04  |
| **导师意见 Opinion of Supervisor**签名Signature 日期Date:  |
| **所在院系教务办意见 Opinion of the Graduate Office of the School**签名Signature: （盖章Stamp） 日期Date:  |
| **研究生院意见 Graduate School Review**签名Signature （盖章Stamp） 日期Date: |
| **开课院系确认反馈 Feedback from the Responsible School**任课教师签名Instructor Signature主管领导签名Signature of Dean in Charge 日期Date： |
| **研究生院处理意见 Final Review by the Graduate School**签名Signature 日期Date: |

**说明：**研究生课程成绩复核申请由研究生填写签字，请导师签署意见后送交院系研究生教务办；本表须在新学期开课2周内提交院系研究生教务办。院系审核后，送交研究生院培养办。申请时应附必要证明材料。