滁州学院学生课程成绩修改申请表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 学号 |  | 姓名 |  | |
| 年级 |  | 专业 |  | |
| 课程名称 |  | 课程序号 |  | |
| 成绩录入情况 | □正常 □缓考 □补考 □重修 | 课程所在  学年学期 | 20 —20 学年  第 学期 | |
| 课程成绩修改任课教师情况说明 | 签 字：  日 期： | | |
| 课程所在学院教学副院长审核意见 | 签 字（公章）：  日 期： | | |