成绩调整申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学号 |  | | | 学生姓名 |  | | |
| 课程编号 |  | | | 课程名称 |  | | |
| 任课教师姓名 |  | | | 教师联系方式 |  | | |
| 教学年度 |  | | | 学季 | □春 □秋 | | |
| 原成绩 | 平时 | 期末 | 总评 | 调整后成绩 | 平时 | 期末 | 总评 |
|  |  |  |  |  |  |
| 调整理由 | 负责人签名： | | | | | | |
| 系部意见 | 负责人签名： | | | | | | |
| 教务处意见 | 负责人签名：  年 月 日 | | | | | | |

注：此表一式两份，一份交系部保留，一份交教务处备案