

山东华宇工学院考试成绩复议申请表

NO: _____

| | | | | | |
|----------------------|-------------------------|-----|--|--------|--|
| 学号 | | 姓名 | | 联系电话 | |
| 所在学院 | | 年 级 | | 专业班级 | |
| 申请复议 课程名称 | | | | 课程学分 | |
| 考试成绩 | | | | 考试学年学期 | |
| 申请理由 | 学生签字： _____ 年 月 日 | | | | |
| 学生所在 学院意见 | 分管教学负责人签字： _____ 年 月 日 | | | | |
| 开课单位 成绩复议 过程记录 | 复核过程记录及结果： | | | | |
| | 成绩复议小组成员签字： _____ 年 月 日 | | | | |
| | 单位意见： | | | | |
| | 分管教学负责人签字： _____ 年 月 日 | | | | |
| 复议结果 告知 | 学生所在学院经办人： _____ 年 月 日 | | | | |
| 教务处 备案 | 经办人： _____ 年 月 日 | | | | |

注：本表一式三份，学生所在学院、开课单位、教务处各一份。