**重庆城市管理职业学院学生成绩更正申请表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 开课学院 |  | 开课学期 | — 第 学期 |
| 课程名称 |  | 任课老师 |  |
| 考试类型： 期末 □ 补考 □ 补修 □ 重修 □  学生所在班级： 姓名： 学号：  更改前的成绩：  更改后的成绩：  成绩更改原因（请附上学生相关成绩佐证材料）：  任课教师（签字）： 年 月 日 | | | |
| 教研室主任审核意见  教研室主任（签字）： 年 月 日 | | | |
| 二级学院分管教学院长意见  教学院长（签字）： 年 月 日 | | | |
| 教务处意见（B203）  教 务 处（签字）： 年 月 日 | | | |

教务处制