### 高等学历继续教育成绩复核申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **班级** |  |
| **学号** |  | **联系方式** |  |
| **复核科目** |  | **复核成绩** |  |
| **申请说明** |  申请人签名：   年 月 日 |
| **授课****教师****意见** |  |
| **成绩****复核****办理****情况** | 复核受理于 年 月 日，办结于 年 月 日。复核经办人： |
| **教学****部门****意见** |  |
| **学院****领导****意见** |  |