### 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** |  | | |