**附件**

桂林理工大学南宁分校学生成绩复核申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学号 |  | 班级 |  | 姓名 |  |
| 课程名称 |  | 任课教师 |  |
| 课程成绩 |  | 考试时间 |  | 考试地点 |  |
| 课程属性 | □必修 □任选 | 课程考试类别 | □正常考试□补考 | 课程考试形式 | □开卷 □闭卷 □其他 |
| 申请理由 |  □确已选课并参加考试，但无成绩□对成绩有异议 （签字）： 年 月 日 |
| 以上信息由学生本人填写，必须填写完整，否则不予受理。 |
| 开课系部意见 |  系主任（盖章）： 年 月 日 |
| 教务管理部意见 | 主任（盖章）： 年 月 日 |
| 复核情况说明 | 含复核的时间、地点、过程及结论：核查小组成员签字：年 月 日 |
| 操作员 |  签字： 年 月 日 |

 注：成绩复核材料原件存教务管理部，复印件开课系部、学生所在系各存一份