

湖南交通工程学院课程考核成绩复查申请表（学生用）

姓名		学号		专业班级	
联系电话					
申请复查科目				考核时间	
申请复查理由					
任课教师 意见	任课教师签名：_____ 年 月 日				
开课学院 (部) 意见	教学院长签名：_____ 年 月 日				
经办人	经办人签名（两人）：_____、_____ 经查卷面成绩：____分，平时成绩：____分，总成绩：____分 学生签名：_____ <div style="text-align: right;">年 月 日</div>				
教务处 审核意见	签名（盖章）：_____ 年 月 日				