

商洛学院学生考试成绩修改申请表

20__——20__学年第__学期

填表日期：____年__月__日

院（部）		教师姓名		课程名称		
班 级	学 号	学生姓名	更正成绩类别	原成绩	更正成绩	修改原因
院（部）审核意见		教学院长（主任）(签章): 年 月 日				
教务处审批意见		主管副处长签名（签章）: 年 月 日				

注：1.本表由任课教师填写。
 2.更正成绩类别为平时成绩、实验成绩、期末成绩。