|  |
| --- |
| **补 修 申 请 表** |
| 专业: | 班级: | 辅导员签章: |
| 学号: | 姓名: | 性别: |
| 补修原因 |
|  |
|
| 教学秘书 | 院长意见 |
|  年 月 日 |  年 月 日 |
|
|
| 课程所在学期 | 课程代码及课程名称 | 任课老师意见（学习方式及成绩构成） | 补修成绩及登分老师签名 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 1、任课老师意见指任课老师安排课程上课和考试方式。 |
| 2、成绩一栏由任课老师或教学秘书填写并签字。 |
| 3、请于每学期期初提出补修申请，所有成绩登记完成后交到教务处录入成绩。 |
| 4、A4纸打印。 |