|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **上海师范大学天华学院学生成绩复查申请表** | | | | | | |
| 姓名 |  | 性别 |  | 学号 |  | |
| 学院 |  | 专业 |  | | 行政班 | 级 班 |
| 复查课程名称 |  | | | | 成绩 |  |
| 考试时间 |  | | | | 任课教师 |  |
| 申请理由 | 申请人签字： 日期： | | | | | |
| 学生所在二级学院教务办复查结果 | 该生申请复查课程的名称、考试时间、任课教师姓名描述 是 /否 准确（若不准确请学生重新填写此表）。  该生现在的成绩是 分， 是 /否 为成绩替换后显示的最高成绩。  学生的申请理由 是 /否 恰当充分。是 /否 同意交由开课部门继续复查。  负责人签字（公章）： 日期： | | | | | |
| 开课部门  复查结果 | 该任课教师 是 /否 为阅卷教师（若不是请确认阅卷教师姓名： ）阅卷教师为我校 专 / 兼 职教师，卷面成绩 是 / 否 有误；任课教师给出的平时成绩 是 / 否 有误；成绩录入 是 / 否 准确。  经核实，该生总评成绩为： 分。 是 /否 需要 阅卷 /任课 /成绩录入 教师填写“成绩更正申请表”。  经办人签字： 日期：  负责人签字（公章）： 日期： | | | | | |
| 教务处  审核意见 | 负责人签字（公章）： 日期： | | | | | |
| 主管校长  审核意见 | 签字： 日期： | | | | | |
| 备 注 |  | | | | | |

说明：1、成绩复查过程中，学生的试卷和记分册只允许相关教学部门翻阅，其他人不得翻阅（包含学生本人）。

2、本表原件由教务处保存，复印件由开课部门、学生所在二级学院留存。