

课程成绩更正申请表

教务办公室第 _____ 号

教师姓名				课程名称			
课程代码				教学班号			
学年、学期		20 — 20		学年第		学期	
序号	学号	姓名	原成绩	更正成绩			
				实验/上机	平时	卷面	总成绩
				权重 %	权重 %	权重 %	
1							
2							
3							
4							
5							
更正原因		教师签名: _____ 年 月 日					
教师所在学院主任意见		签名: _____ 年 月 日					
教务办意见		签名: _____ 年 月 日					
执行人				监督人			

注：“更正成绩”栏中权重系数必须填写与原成绩一致的权重系数。