**学生考试成绩核查申请表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **年级专业** |  |
| **学号** |  | **联系电话**  **（手机）** |  |
| **考试时间** |  | **考试科目** |  |
| **申请理由** | **年 月 日** | | |
| **学生所属**  **学工办意见** | **负责人签名：**  **学工办盖章：**  **年 月 日** | | |
| **学系（教研室）**  **核查情况** | **负责人签名：**  **年 月 日** | | |
| **学系（教研室）所属学院意见** | **负责人签名：**  **学院盖章：**  **年 月 日** | | |
| **教务处**  **审核意见** | **盖章：**  **年 月 日** | | |

**备注： 1.核查成绩由学系（教研室）所属学院教务办负责办理；**

**2.成绩如有异动，须附试卷送教务处审核并存档；**

**如无异动，该表格由学系（教研室）所属学院教务办留存。**