

成绩覆盖申请表

学号		学院		申请原因： <input type="checkbox"/> 重修（补学分） <input type="checkbox"/> 转专业 <input type="checkbox"/> 降级 <input type="checkbox"/> 延长学年
姓名		专业		
联系电话		年级		

		课程代码	课程名称	学年学期	学分	课程性质	成绩	学院 审核意见	教务处 审批意见
1	教学计划 修读课程			20 -20 -					
	实际修读 课程			20 -20 -					
2	教学计划 修读课程			20 -20 -					
	实际修读 课程			20 -20 -					
3	教学计划 修读课程			20 -20 -					
	实际修读 课程			20 -20 -					
4	教学计划 修读课程			20 -20 -					
	实际修读 课程			20 -20 -					
5	教学计划 修读课程			20 -20 -					
	实际修读 课程			20 -20 -					

情况说明：

专业负责人意见：

专业负责人签字：

年 月 日

学院 教学院长签字：	教务处 分管处长签字：
年 月 日	年 月 日