**研究生课程补考申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | 学 号 | |  | |
| 学 院 | |  | | 年级/专业 | |  | |
| 学习形式 | | 全日制（ ） 非全日制（ ） | | | | | |
| **补考课程** | | | | | | | |
| 序号 | 课程名称 | | | | 课程编号 | | 任课教师姓名 |
|  |  | | | |  | |  |
|  |  | | | |  | |  |
|  |  | | | |  | |  |
| 申请补考情况说明（不及格课程学期、自修或参加课程学习情况等） | | | 本人签名：  年 月 日 | | | | |
| 学院意见 | | | 院长签字： （公章）  年 月 日 | | | | |
| 研究生处  意见 | | | 研究生处公章 | | | | |