**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 |