附件3：

湖南师范大学课程考核成绩复查及更正申请报告单

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 课程名称 |  | 课程代码 |  |
| 考核时间 | 20 —20 学年第 学期 | 考核类别 | 期末/重修/补考 |
| 考生姓名 |  | 学号 |  | 性别 |  |
| 学院 |  | 专业 |  | 年级 |  |
| 申请复查原因 | 申请人签名： 年 月 日 |
| 所在院教务办核实 | 负责人签名：（公章） 年 月 日 |
| 原始成绩 |  | 复查成绩 |  |
| 成绩复查情况记载 |  复查教师1签名： 复查教师2签名： 年 月 日 |
| 成绩更正审核意见 | 分管教学院长签名： （公章） |
| 学校考试中心负责人签名： （公章） 年 月 日 |
| 教务管理系统成绩更正记载 | 成绩管理员签名： 年 月 日  |

注：1.本表须附成绩证明材料；2.本申请报告单在成绩公布之后一周内有效。