任课教师更正学生成绩审核表

|  |
| --- |
| 开课学院： 申请日期： 年 月 日 申请编号：  |
| 更正课程名称： | 课程代码： |
| 申请教师姓名： | 更正学期： |
| 申请理由（附证明材料） |
| **变更前的成绩** |
| 序号 | 班级简称 | 学生姓名 | 学 号 | X1 | X2 | X3 | X4 | X5 | 1 | 总评成绩 |
|  % |  % |  % |  % |  % |  % |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **变更后的成绩** |
| 序号 | 班级简称 | 学生姓名 | 学 号 | X1 | X2 | X3 | X4 | X5 | 1 | 总评成绩 |
|  % |  % |  % |  % |  % |  % |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **学院教学副院长审核意见：**签名:  日期： 年 月 日 | **教务处主管处长审批：**签名:  日期： 年 月 日 | **教务处经办人处理情况：**签名:  日期： 年 月 日 |