

成绩合格课程重修考试申请表

姓名		学号		年级 专业		联系 电话	
申请事由：							
重修课程名称			学分	费用	考试时间		
学生 所在 系意 见	(签 章) 年 月 日			教学 单位 意见	(签 章) 年 月 日		
财务 部缴 费记 录	(签 章) 年 月 日			教务 部意 见	(签 章) 年 月 日		

备注

- 1. 本表仅适用于学生申请成绩已合格课程的重修，并覆盖原有成绩；
- 2. 成绩已合格课程重修考试申请应在学院统一重修报名期内提出，逾期不受；
- 3. 考试时间由学生选择（期末或下学期补考），学生确定考试时间后应及时查询考试安排，未按统一安排参考视为放弃考试，责任自负；
- 4. 学生凭本表及学生证、身份证参加考试；
- 5. 本表一式四份，原件由申请学生保存，三份复印件分别留学生所在系、教学单位、教务部存档。