附件6

**成绩修改申请表**

教学单位： 学年 学期 考试类型

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 授课教师 |  | 课程名称 |  | 原成绩 |  |
| 修改后成绩 |  |
| 班级 |  | 学生姓名 |  | 学号 |  |
| 成绩修改原因：  任课教师签字：  年 月 日 | | | | | |
| 专业（教研室）主任意见：  签字：  年 月 日 | | | | | |
| 教学单位负责人意见：  签字：  年 月 日 | | | | | |
| 教务处意见：  签字：  年 月 日 | | | | | |
| 备注： | | | | | |

说明：该审批表填写一式两份，分别由教学单位、教务处各保存一份。