北京协和医学院研究生课程成绩复核申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 学号 |  | 姓名 |  |
| 培养单位 |  | 联系电话 |  |
| 课程名称 |  | 班级 |  |
| 开课单位 |  | 课程负责人 |  |
| 申请原因 | 申请人签字： | | |
| 成绩复查结果 | 无异议 | |  |
| 成绩修改：原卷面成绩\_\_\_\_平时成绩\_\_\_课程总成绩。  经查卷，因\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_申请修改□卷面成绩为\_\_\_\_□平时成绩为\_\_\_\_□课程总成绩为\_\_\_\_。 | | |
| 核查教师签字： | | |
| 课程所在培养单位教育处意见 | 签字（盖章） 日期： | | |
| 研究生院意见 | 签字（盖章） 日期： | | |

成绩复查说明（此页无需打印）：

1. 只允许在规定的成绩复核时间内申请，过期无效；

2. 只允许复核客观题成绩、主观题错判或漏判；

3. 每门课成绩复核只能申请一次，且以成绩复核的成绩为最终成绩；

4. 学生不可直接联系任课老师进行成绩复核。