|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **拉萨师范高等专科学校学生成绩修改申请表** | | | | |
| 申请教师 |  | | 所在系部 |  |
| 学生姓名 |  | | 学号 |  |
| 所属院系 |  | | 专业年级 | 专业 级 |
| 修改科目 |  | | 考试时间 | 20 ～20 学年 第 学期 |
| 修改前成绩 |  | | 修改后成绩 |  |
| 修改成绩原因 |  | |  |  |
|  | 申请教师签字： | |  | 年 月 日 |
| 教科研办意见 |  | |  |  |
|  | 教科研办主任签字： | | | 年 月 日 |
| 系部意见 |  |  | | （ （公章） |
|  | 系主任签字： |  | | 年 月 日 |
| 教务处意见 |  |  | | （  （公章） |
|  | 教务处处长签字： |  | | 年 月 日 |
| 备注：1.本表由任课教师填写，提供核实证明材料并经有关领导签字后送交教务处； | | | | |
| 2.本表原件存在教务处，复印件存学生所在院系； | | | | |
| 3.每张申请表只能更改一名学生成绩。 | | | |  |