**附件1：**

四川大学教育培训部（成人教育）

学生期末课程考试成绩复查申请表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人姓名 |  | 办学学院（教学点） |  | | | |
| 学号 |  | 身份证号码 |  | | | |
| 专业 |  | 层次 | |  | 年级 |  |
| 课程名称 | | 考试成绩 | | | 考试时间 | |
|  | |  | | |  | |
|  | |  | | |  | |
|  | |  | | |  | |
| 申请复核原因及理由：  申请人签名：  申请人联系电话： | | | | | | |