JMI/CX/24-09 保存5年

**学生成绩更改审批表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学生姓名 |  | 班级 |  | 原成绩 |  |
| 学 号 |  | 成绩更改课程 |  | 更改成绩 |  |
| 成绩  更改  原因 | 任课教师（签字） ：  年 月 日 | | | | |
| 专业中心（课程中心）  意见 | 主任（签字）：  年 月 日 | | | | |
| 二级学院（部）  意见 | 院长（主任）（签字）：  年 月 日 | | | | |
| 教务处  意见 | 负责人（签字）：  年 月 日 | | | | |
| 备注 |  | | | | |
|
|
| **附：学生试卷复印件，成绩单复印件** | | | | | |