

四川大学锦城学院教务部

学生成绩核查申请表

姓名		学号		年级专业	
课程名称		现成绩		申请日期	年 月 日
核查原因：					
学生签字：					
学生所在系教务管理员意见：			学生所在系系主任意见：		
签名：年 月 日			(盖章)		
签字：年 月 日			签字：年 月 日		
查询结果或更正原因：			开课单位负责人审核意见：		
任课教师签字：			(盖章)		
年 月 日			签字：年 月 日		
教务部审批意见：					
(盖章)					
负责人签字：年 月 日					

- 注：1. 申请核查成绩必须在下学期开学两周内提出，只能提出对上学期的成绩核查申请。
2. 试卷查询须在递交申请两周内完成。
3. 成绩更正必须附有佐证材料。