西南交通大学

研究生成绩补录申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 课程名称 |  | | | | 任课教师 | |  | |
| 课程编号 |  | | | | 开课单位 | |  | |
| 学号 | | | 姓名 | 学分 | | 成绩 | | 考核学期 |
|  | | |  |  | |  | |  |
|  | | |  |  | |  | |  |
|  | | |  |  | |  | |  |
| 补 录 原 因 | | **（须提供考核材料）**  签字： 年 月 日  联系电话： | | | | | | |
| 任课教师  意见 | | 签字：  **（加盖公章）** 年 月 日 | | | | | | |
| 研究生院  意见 | | 签字： 年 月 日 | | | | | | |

**备注**：本申请表一式两本，一份保存于研究生院，一本保存于开课学院。