附件：

**已毕业学生参加补考申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学 号 |  | 姓 名 |  | 原年级 |  |
| 原专业 |  | 开课学院 |  | | |
| 申请参加补考的课程 | 课程名称 | | 学分 | 原任课教师 | 课程属性 |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
| 申请人签名：　　　　　日期：20　　年　　月　　日 | | | | |
| 学院　秘书审核意见 | 审核人签名：　　　　　　　日期：20　　年　　月　　日 | | | | |

此表交课程所在学院办公室保存。