**北京师范大学珠海校区学生复查成绩申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学 号 |  | 姓 名 |  | 年 级 |  |
| 学 院 |  | 专 业 |  | 联系方式 |  |
| 复查课程名称 |  | 复查课程代码 |  |
| 复查课程学年学期 |  | 任课教师姓名 |  |
| 申请复查理由及申请复查内容 | 复查理由：复查内容： 申请人签名： 年 月 日 |
| 开课单位意见及复查结果 | 主管教学副院长（签字）（盖章）： 年 月 日 |

说明：本表一式两份，学生和开课单位各留一份。