**人工智能与大数据学院申请复查期末试卷成绩登记表**

20 --20 学年第 学期 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学 号 |  | | 姓 名 |  | | 所在学院 |  |
| 专业班级 |  | | | 联系电话 |  | | |
| 课程名称 |  | | | 任课教师 |  | | |
| 申请查询原因 | | 申请人：  年 月 日 | | | | | |
| 学生所在  学院意见 | | （教学院长）签 名： 盖章:  年 月 日 | | | | | |
| 课程归属  系（部）主任  意 见 | | 同意学生申请，安排复查教师： 、 。  签 名： 年 月 日 | | | | | |
| 复查教师  反馈结果 | | 签 名： 、 年 月 日 | | | | | |