

补考考试申请表

姓 名		学 号	
联系电话		年级专业	
课程名称			
申请原因	<p>考生申请考试情况说明（注明不及格课程、自修或参加课程学习情况等）：</p> <p style="text-align: right;">申请人： 年 月 日</p>		
学院意见	<p style="text-align: right;">继续教育学院院长： 年 月 日</p>		
备 注			