**湖北第二师范学院成绩补修申请表**    
 填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 学号 |  | 专业班级 |  | |
| 课程  补修  理由 | |  | | | | | |
| 序号 | **申请补修课程** | | | | | |
| 学年学期： 班级： | | | | | |
| 课程名称 | | | | | 任课老师 |
| 1 |  | | | | |  |
| 2 |  | | | | |  |
| 3 |  | | | | |  |
| 4 |  | | | | |  |
| 5 |  | | | | |  |
| 任课老师意见 | 签字： | | | | | | |
| 开课学院审核意见 | 负责人： （公章） | | | | | | |
| 学生所在院系审核意见 | 负责人： （公章）  年 月 日 | | | | | | |

注：1、本表一式三份，分别交学生所在院系教学办、开课学院、任课老师。