**非全日制研究生补考申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | | 学号 |  |
| 学院 |  | 年级 | 2019级 | | 专业 |  |
| 课程名称 |  | | | | | |
| 是否与  全日制  一同授课 |  | | | 联系电话 | |  |
| 本人承诺 | 本人保证以上填报内容属实，绝无弄虚作假。  研究生签字：  年 月 日 | | | | | |
| 授课教师  意见 | 签字：  年 月 日 | | | | | |
| 研究生  所在学院  意见 | 负责人签字（盖章）：  年 月 日 | | | | | |