**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 |