**法学院试卷复查申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人姓名 |  | | 学号 | |  | | 班级 |  |
| 申请复查课程及开课学期 |  | | | 分数 | |  | 任课教师 |  |
| 复查理由及要求 | | | | | | | | |
| 申请人签名：  申请人班级学号:  申请人联系方式：  年 月 日 | | | | | | | | |
| 任课教师意见 | | 签名：  年 月 日 | | | | | | |
| 分管院长意见 | | 签名：  年 月 日 | | | | | | |
| 复查结果 | | 复查人签字：  复查人签字：  年 月 日  法学院教务办公室（盖章） | | | | | | |
| 备注 | |  | | | | | | |