

青岛农业大学学生查卷申请表

_____学年第_____学期

姓名		学号		班级	
查卷 原因	签名：_____年 月 日				
学生所在 学院 意见	签名：_____年 月 日				
查卷课程	考试时间	任课教师	开课单位	查卷前成绩	
查卷 结果	（包括卷面成绩、平日成绩、最终成绩）				
查卷人 签字	_____年 月 日				

- 注：1.本表教务处、学生所在学院、开课单位各一份。
- 2.学生可在成绩提交后两周内或新学期开学一周内申请查卷，逾期不处理；
- 3.查卷时，教务处办理人员同学生所在学院负责人、开课单位负责人、阅卷教师同时在场；
- 4.审核完成后，成绩有误，更正学生成绩；成绩无差错，学生所在学院通知学生。