武汉工商学院课程试卷复查申请表

学号:	姓名:					
班级:	学院:					
试卷复查课程名称:		课程 序 号:				
申请试卷复查的原因:						
申请人签名:	申请人联系方式:					
学生所在学院意见:						
签名:	公章	1	丰	月	日	
开课单位意见:						
签名:	公章	í	丰	月	日	
复查结果:						
复查人签名:	开课单位分管领导签名:					
		年		月		日

注:此表须一式两份,复核完毕后,一份交学生所在学院教学秘书,一份交试卷所在学院教学秘书留存备查。