**新乡医学院三全学院复查申请表**

|  |  |
| --- | --- |
| 申  请 | 书院名称：  — 学年第 学期期末考试成绩已公布，以下同学（报名信息见附表）对所示成绩存疑，现申请复查。  报名复查共计 次，其中2014级 次、2015级 次、2016级 次、2017级 次，复查报名起止时间： 月 日 - 月 日。    年 月 日 |
| 书  院  意  见 | 签字： （公章）  年 月 日 |
| 学  务  部  意  见 | 部门负责人签字： （盖章）  年 月 日 |