华南农业大学研究生课程补考申请表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 学号 |  | 姓名 | |  |
| 专业 |  | 联系方式 | |  |
| 课程名称 |  | 课程类型 | | 学位课/非学位课 |
| 任课教师 |  | | | |
| 补考原因：                             申请人签名：  年 月 日 | | | | |
| 任课教师意见：          任课教师签名：                     年   月   日 | | | | |
| 导师意见：          导师签名：                     年   月   日 | | | | |
| 学院审批意见：          （公章）    年   月   日 | | | 研究生院审批意见          （公章）    年   月   日 | |