成绩认定处理单

院系： 　　　　　　　　班级名称：

专业：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　学号：

本人所有申报信息真实无误。。承诺学生签字：　　　　　　　日期：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 注册情况： □已缴清费用完成注册 | | | |
| 申请原因： | | | |
| 课程名称（已重修或申请认定） | 正考  成绩 | 重修  成绩 | 备注（重修时间、成绩认定等其他需说明情况） |
|  |  |  |  |
| 认定意见：  （院系盖章）  年 月 日 | | | |

备注：本表一式两份，院系及学生各存一份。