附件1

XX学院学业成绩审核工作组成员名单

组长：

副组长：

成员：

附件2

2022届毕业生重修补选申请汇总表

**单位（公章）： 负责人签字： 日期：**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学号 | 姓名 | 年级专业 | 重修课程名称 | 重修课程号 | 未报名原因 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |