北 京 科 技 大 学 本 科 生 成 绩 申 诉 书

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 学年学期 |  |
| 学 院 |  | 学号 |  | 行政班 |  |
| 所学专业(方向) |  | 教学班 |  |
| 申诉课程名 |  | 任课教师 |  |
| 个 人 申 诉 理 由 | 本人签字 申诉时间（如字数多，可另附页） |
| 以上各项由学生本人填写 |
| 学院审核意见 | 签名： 年 月 日 |
| 任课教师处理意见 | 签名： 年 月 日 |
| 备 注 |  |