

**学生成绩核查表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 学号 |  | | 姓名 |  |
| 联系方法（电话等） | |  | | |
| 所在班级 | |  | | |
| 所在学院 | |  | | |
| 该课程是  哪个班开设的 |  | | | |
| 课程名称 |  | | 教师姓名 |  |
| 上课时间 |  | | 上课地点 |  |
| 【请详描述】  对成绩有何疑问 |  | | | |
| 核查结果 | 核查人签字  年　　月　　日 | | | |