

湖北大学学生成绩更正（补报）申请表

学院： _____

学 号	姓 名	专 业	课程名称、课程性质、学时、学分	原成绩	更正成绩	更 正 原 因

经办人签名：

主管教学院长（主任）签字：

学院（系）盖章：

年 月 日