附件3

广西医科大学研究生成绩查询申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 学号 |  |
| 学位类型 | □学术型 □专业型 | 学位层次 | □硕士 □博士 |
| 培养类型 | □全日制 □在职（同等学力） | 培养单位 |  |
| 专业名称 |  | 联系电话 |  |
| 申请查询课程名称 |  |
| 所选课程班级 |  | 联系电话 |  |
| 申请事由 |  |
| 导师意见 | 签字： 年 月 日 |
| 研究生院培养科意见 |   签字： 年 月 日 |
| 开课教研室核查结果 | 签字： 年 月 日 |

备注：成绩如需勘正，教研室需另外书面说明问题原因及成绩更改意见，并由教研室主任或课程负责人签字交研究生院培养科存档。