|  |
| --- |
| 西南财经大学学生网络考试重考申请表 |
| 学号 | 　 | 姓名 | 　 | 学院 | 　 | 专业 | 　 |
| 联系电话 |  |
| 申请重考课程信息 | 序号 | 课程名称 | 课程性质 | 任课教师 | 考试时间 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
|  |  |  |  |  |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 申请重考原因 | 　 |
| 备 注 | 交表人签字：时间： 年 月 日 |