**教师教育学院**

**20 －20 学年第 学期 非试卷考试科目补（缓）考成绩单**

 **班级： 学号： 姓名：**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 考试科目 | 任课教师 | （缓考同学填平时和期中成绩）期末考试成绩 | 补（缓）考成绩 | 补考时间 | 备注（写明补考原因） | 任课教师签字确认 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

 **注：本表格一个学生用一份，不可多个学生使用一份**