**附件9**

**取消考核资格学生名单**

（20 学年至20 学年第 学期）

课程（环节）名称： 专业班级： 级 专业 班

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 学生学号 | 学生姓名 | 取消考核资格原因 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| …… |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 任课教师  意 见 | | 任课教师签字： 年 月 日 | |
| 开课单位  意 见 | | 行政负责人签字（公章）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  年 月 日 | |
| 学生所属  学院意见 | | 行政负责人签字（公章）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  年 月 日 | |
| 备注 | | 本表一式两份，一份由学生所属院（部）教学秘书留存，一份由开课院（部）随试卷留存。 | |