上海交通大学网络教育学院医学院分院

毕业综合考第二次（最终）补考申请表

学习中心：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 学号 |  |
| 年级 |  级（春 / 秋） | 专业 |  |
| 层次 | □专科 □专升本 □高起本 |
| **补考申请** |
| **考试日期** |  年 月 日 |
| 考试科目 | * 理论考试 □ 操作考试
 |
| 理论考试补考科目 | **（\*考试科目参看学院本次考试通知的附件）** |
| **告知及承诺** |
| **学院告知** | **毕业综合考第二次补考为毕业前最后一次考试机会，若考试仍未通过者，将再无机会补考。** |
| **学生承诺** | **本人已了解学院告知的考试信息，认识到本次考试的重要性，同意申请本次补考，并将认真复习备考。** **签名：****日期： 年 月 日** |