

附件 1: 安徽广播电视大学高等学历继续教育（业余）

重修重考申请表

20 -20 学年 第 学期

学习中心:

年级/专业		姓 名		学号	
身份证号			手机号码		
重修重考科目	1、 2、 3、 4、 5、 <p style="text-align: center;">申请人（签字）：</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p>				
学习中心 意见	经审核，该生确有 门科目参加重修重考， 分别为： <p style="text-align: right;">（公章）</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p>				