**山东管理学院**

 **～ 学年第 学期学生课程考试资格审查表**

任课教师所在学院（盖章）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 课程名称 |  | 正常考试时间 |  年 月 日 |
| 计划学时 |  | 布置作业次数 |  | 实训时数 |  |
| 取消考试资格的学生名册 | 取消考试资格的原因 |
| 专业、班级 | 学号 | 学生姓名 | 缺课1/3（含）以上者 | 缺交作业达学期作业量的1/3（含）以上者 | 规定时间未做完计划内所有实验（训）或缺交实验（训）报告超过应交报告1/3或实验（训）考核不及格者 |
|  |  |  |  |  |  |
| 取消考试资格的人数 |   |
| 任课教师签字 |  年 月 日 |
| 学生所在二级学院负责人签字 |  年 月 日 |

注：1.任课教师应于考试前一周将本表报至学生所在二级学院。

2.本表一式两份，一份由任课教师留存，一份由学生所在二级学院统一存档。