**马克思主义学院**

**取消考试学生情况登记表**

**任课教师姓名： 课程名称：**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **学生姓名** | **学号** | **学生所在学院** | **年级** | **专业班级** | **取消考试理由** |
| **考勤** | **作业** | **其它** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**（备注：此表一式三份。班主任、任课教师、马克思主义学院各一份）**

**班主任签字：**

**马克思主义学院负责人签字：**

 **马克思主义学院（盖章）**

 **年 月 日**