重庆第二师范学院全日制本科生毕业论文复议申请表

**学院 专业 级**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **学生姓名** | |  | | **性别** |  | | **学号** |  |
| **题 目** | |  | | | | | | |
| **指导教师** | |  | **职称** |  | | **工作单位** |  | |
| **申**  **请**  **理**  **由** | （学生简述申请复议理由）  学生 (签字)：　　 　 年 月 日 | | | | | | | |
| **二**  **级**  **学**  **院**  **学**  **术**  **委**  **员**  **会**  **意**  **见** | 应给出明确的复议结论  签字（盖章）：  年 月 日 | | | | | | | |