|  |
| --- |
| **南京医科大学阅卷记录** |
| **课程名称：＿＿＿＿＿＿＿ 考试日期：＿＿＿＿＿＿** |
| **专业班级：＿＿＿＿＿＿＿** |
| 题号 | 阅卷人 | 复核 |
| 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 |
|  |  |  |
| 　 | 　 | 　 |
| 学系（教研室）主任 | 日期 |