

|  |
| --- |
|  |

(教务处存档) 申请编号：

 **本科生课程缓考申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学号 |  | 姓名 |  | 联系电话 |  |
| 专业 |  | 学院 |  | 申请日期 |  年 月 日 |
| 缓考原因 | * 疾病（提供二级甲等级及以上医院出具的诊断证明原件，附复印件）

 卫生科签字： |
| * 研究生入学考试（提供准考证原件，附复印件）
 |
| * 其他原因（附相关证明） 辅导员签字：
 |
| 序号 | 缓考课程代码 | 缓考课程名称 | 任课教师签字学院/部 | 原考核时间 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| **学生所在学院意见** |  **负责人签名：** **（学院盖章） 年 月 日** |

------------------------------------------------------（**学院盖骑缝章**）-----------------------------------------------

|  |
| --- |
|  |

(申请人联) 申请编号：

 **本科生课程缓考申请回执**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学号 |  | 姓名 |  | 申请日期 | 年 月 日 |
| 序号 | 缓考课程代码 | 缓考课程名称 | 任课教师签字学院/部 | 原考核时间 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |

注：1、申请者应按要求将病例、准考证复印件附在申请书之后，学院、卫生科须审核原件；

2、一般情况下缓考与补考同时进行，由教务处统一组织，请关注教务处网站发布的相关通知，勿延误考试时间。