教务处统一

|  |
| --- |
|  |

(教务处存档联) 申请编号：

（学院盖章）

**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 | | * 严重疾病： * 参加研究生入学考试 * 其他原因（可附相关证明）： | | | | | | | |
| 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 |  | |  | | |  | | |  |

--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------－

|  |
| --- |
|  |

(申请人存档联) 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 |  | |  | | |  | |  |
| **学生所在学院意见** | | | **负责人签名：**  **（盖章） \_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_日** | | | | | |

注：1、附病例、准考证复印件一份于申请书之后，学院须审核原件；

2、实践类课程不设缓考；

3、缓考与补考同时进行，时间由教务处统一安排，请注意教学信息网站上的相关通知，勿延误考试时间。