学年 第学期

缓考申请表

二级学院：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 班级 |  | 学号 |  |
| 序号 | 缓考科目 | 授课教师 | 所属二级学院 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 申请缓考原因 |  申请人签字：年 月 日 |
| 二级学院审核意见 |  院长签字 （盖章）：书记签字（盖章）： 年 月 日 年 月 日 |
| 教务处审核意见 | 教务处长签字：  年 月 日 |

备注：此表由申请缓考学生填写，学生所在二级分院领导签字；由二级分院教学干事汇总后在规定时间前将此表与《缓考汇总表》一同报送至教务科。