**缓考申请表**

 学期：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学号 |  | 姓名 |  | 性别 |  |
| 院系 |  | 专业 |  | 班级 |  |
| 申请缓考课程名称 | 课程性质 | 课程名称 | 课程性质 | 课程名称 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 申请缓考理由 |  |
| 辅导员意见 | 辅导员签字 年 月 日 |
| 任课老师意见 | 任课教师签字 年 月 日 |
| 院、系意见 | 院、系（签名）（公章） 年 月 日 |
| 教务处意见 | 教务处签字（公章） 年 月 日 |
| 备 注 | （附件：因病不能参加考试的同学，请附县级以上医院证明） |

备注：1、学生必须在考试前提前一周办理缓考手续，逾期不予补办。

 2、学生将办理完成的缓考手续交至教务处存档。

 3、缓考考试时间与补考同时进行。

 教务处监制

 2021年12月