附件5：

**缓 考 申 请 表**

填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学号 |  | 姓名 |  | 学院 |  |
| 申请缓考课程 | **课程号** | **课程名** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 缓考原因（如因伤、因病缓考必须附医务所证明）： |
| 辅导员意见：签章:日期: |
| 学院意见： 签章： 日期： |
| 教务处意见： 签章： 日期： |

备注：缓考手续应在考试前办理，学生提交缓考申请需同时附相关课程考试时间安排。