|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 湖北体育职业学院学生缓考申请表 | | | | | | | |
| 学号 |  | 姓名 |  | 系 |  | 专业 |  |
| 申请缓考课程信息 | 序号 | 课程名称 | | | | 任课教师 | 考试时间、地点 |
|  |  | | | |  |  |
|  |  | | | |  |  |
|  |  | | | |  |  |
|  |  | | | |  |  |
|  |  | | | |  |  |
| 申请缓考原因 |  | | | | | | |
| 系  意见 | 系主任意见：  年 月 日 | | | | | | |
| 教务处  意见 | 负责人（签字） ： 年 月 日 | | | | | | |
| 备 注 | 附相关证明材料。在该门课程考试之前办理完缓考手续。缓考后成绩计入期末考试成绩。 | | | | | | |
| 申请人签字： 时间： 年 月 日 | | | | | | |