中原科技学院

20XX—20XX学年度第XX学期缓考申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | | 年级 | |  |
| 专业 |  | | | 学号 | |  | |
| 缓  考  原  因 |  | | | | | | |
| 缓  考  科  目 |  | | | | | | |
| 学  院  意  见 | 盖章：    年 月 日 | | | | | | |

注：因病缓考须附二级以上医院诊断证明