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