**南昌大学科学技术学院缓考申请表**

办理学期：20 -20 学年第 学期

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 学科部 |  | 专业班级 |  |
| 学 号 |  | 姓 名 |  |
| 1 | 课程代码和名称： | 任课老师： |
| 考核方式：考试□ 考查□ | 考试时间： |
| 2 | 课程代码和名称： | 任课老师： |
| 考核方式：考试□ 考查□ | 考试时间： |
| 3 | 课程代码和名称： | 任课老师： |
| 考核方式：考试□ 考查□ | 考试时间： |
| 4 | 课程代码和名称： | 任课老师： |
| 考核方式：考试□ 考查□ | 考试时间： |
| 5 | 课程代码和名称： | 任课老师： |
| 考核方式：考试□ 考查□ | 考试时间： |
| 缓考原因 |  |
| 证明材料 | 1. 如因疾病原因请将医院相关证明附后
2. 其他证明材料附后
 |
| 辅导员意见 |  辅导员签字： |
| 学科部意见 | 1、主任签字： 2、副主任和副书记签字： （学科部盖章）（备注：1和2选一项签字） |
| 教务处意见 | 经办人： | 处长签字： |

 注：本表一式两份，教务处、学科部教务办主任各存档一份，学生本人如需自留可复印一份。