

广西外国语学院学生缓考审批表

_____学年度_____学期

二级学院		专业班级			
学 号		姓 名			
身份证号		联系电话			
申请缓考课程：					
序号	课程名称	课程性质	任课教师	原考试时间	任课教师意见 及签名
申请理由	<div>学生签名：_____年 月 日</div>				
班主任或辅导员意见	<div>签名：_____年 月 日</div>				
所在二级学院意见	<div>签名（盖章）：_____年 月 日</div>				
教务处意见	<div>签名（盖章）：_____年 月 日</div>				
备注					

- 注：1. 患急病者，应附本校医务室医生签字的病情证明；
 2. 因临时发生特殊情况不能参加考核者，应附相关的书面证明材料；
 3. 同一门课程只准缓考一次，缓考不及格不予补考。
 4. 本表一式四份，教务处（原件）、所在二级学院、任课老师、学生本人各一份。