合肥工业大学继续教育学院

学生缓考申请表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 联系电话 | |  |
| 学 号 |  | 专 业 | |  |
| 学习形式 |  | 教 学 点 | |  |
| 缓考课程 | 课程名称 | | 考试时间 | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
| 申请原因 |  | | | |
| 学历部  意见 | 签章： 年 月 日 | | | |
| 分管领导  意见 | 签章： 年 月 日 | | | |
| 备 注 | 1. 因病住院申请缓考的，须出具医院盖章证明。证明作为附属材料粘贴在下一页（打印在本页背面）。  2. 教学点：夜大（业余）学生填写夜大，函授学生填写所属函授站。  3. 本表发送到360731497@qq.com邮箱，文件和主题命名格式为：缓考申请表-姓名-学号-专业-站点-电话。  4. 其他特殊原因需要缓考的，应提前和班主任联系，经学院学历教育部认定符合办理条件的，再填表办理申请缓考手续。 | | | |

证 明 材 料

**（可拍摄照片粘贴）**