|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 学院 |  | 年级 |  |
| 学号 |  | 姓名 |  |
| 缓考课程 | 课程名称 | 课程类别 | 考试时间 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 缓考原因 | （需附相关证明材料）学生签字： 年 月 日 |
| 辅导员意见 | 签字： 年 月 日 |
| 任课教师意见 | （请核准该生上课是否达到3/4学时，登分时请选择“申请缓考”）签字： 年 月 日 |
| 学院领导意见 |  签字： 年 月 日 |

**北京体育大学学生缓考申请表**