**四川大学学生缓考申请表**

 **学院** 200 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **学生姓名** |  | **学号** |  | **班级** |  |
| **缓考课程名称** |  | **课程号** |  | **课序号** |  |
| **缓考原因（附有效证明）：** |
| **任课教师意见：** |
| **政治辅导员意见：** |
| **主管教学院长或主管学生书记意见：**负责人签字：（盖公章）年 月 日 |