**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 | | | | | | | | | | |