**成都大学研究生课程缓考申请表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 学号 |  |
| 学院(所) |  | | 导师姓名 |  |
| 申请缓考课程名称 |  | | 任课教师姓名 |  |
| 申请缓考原因（附有效证明）：  申请人签字：  年 月 日： | | | | |
| 任课教师意见：      导师签字：  年 月 日 | | 学院（所）意见：    主管领导签字：  盖章：  年 月 日 | | |
| 任课教师意见：      签字：  年 月 日 | | 开课单位意见：    主管领导签字：  盖章：  年 月 日 | | |
| 缓考课程成绩：  平时成绩： 占总成绩比重 %；成绩为 分。  期末缓考成绩： 占总成绩比重 %；成绩为 分。  总评成绩： 分。  任课教师签字： 日期： | | | | |

备注：1. 本表一式三份，一份交开课学院教学秘书；一份交任课教师，一份学生留存；

2. 研究生因病申请课程缓考，需附校医院或二级甲等以上医院出具的诊断证明书；因其它事项不能参加考试者，由本人写出缓考申请，并附相关证明材料。3.缓考学生必须在下一学期完成缓考课程考试。