# NO.

上海外国语大学辅修专业学生缓考申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 学号 |  | 姓名 |  |
| 主修学校 |  | 辅修专业 |  |
| 辅修年级 | 20 年开始辅修 | 联系电话 |  |
| 课程名称 |  | 任课教师 |  |
| 课程名称 |  | 任课教师 |  |
| 课程名称 |  | 任课教师 |  |
| 课程名称 |  | 任课教师 |  |
| 原考试时间 | 年 月 日 | 缓考时间： | 20 -20 学 年 第 学期 |
| 申请理由**（请按照本人实际情况认真填写）** | 申请人（签字）： 年 月 日 |
| 学籍所在学校教务处意见**（因考试时间冲突申请缓考填写本****栏）** | 教务处（签章）： 年 月 日 |
| 医院/校医务室意见**(因病申请缓考填写本栏)** | 证明人（签字）： 年 月 日 |

注明：1. 请仔细阅读考试通知中关于缓考申请的条件和要求；

1. **缓考申请必须在考试前的规定时间内提出，截止日期以考试安排通知为准；**
2. **疫情防控期间，请根据通知要求将申请表和相关证明材料发至任课教师并抄送至辅修工作邮箱：fuxiu@shisu.edu.cn，无需提交纸质版。**

# 申请审核意见为： (审核人签名)

（盖骑缝章）

NO.

兹收到 同学“辅修缓考申请”，审核结果为：

(学生本人确认签字： ) 年 月 日