

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;

2. 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;

3. 参加我校松江校区辅修同学将表格交至上外松江校区行政楼 205 室, 线上教学阶段, 校外同学请将本人签字的申请表和相关证明材料扫描发至辅修工作邮箱: 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