山东信息职业技术学院

在校生考试缓考申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 学 号 | 　 |
| 系部院 | 　 | 班 级 | 　 | 联系电话 | 　 |
| 学期 |  — 学年 第 学期 |
| 申请缓考原因 |  年 月 日  |
| 申请缓考科目 |  |
| 班主任意见 |  签字： 年 月 日 |
| 医务室意见 |  签字： 年 月 日 |
| 处理情况 |  |

**注：因病申请缓考的学生需要有医务室的审批意见**