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**