**北京交通大学研究生缓考申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学院 |  | 专业 |  | 导师 |  |
| 姓名 |  | 学号 |  | 联系方式 |  |
| 课程号 |  | 课程名 |  |
| 任课教师 |  | 考试时间 |  |
| 申请缓考原因： |
|  |  | 学生签字： 申请日期： 年 月 日 |
| 导师意见： 导师签字： 年 月 日 | 任课教师意见： 任课教师签字：： 年 月 日 |
| 学生所在学院意见： 主管研究生副院长签字：（学院盖章） 年 月 日 | 开课学院意见： 开课学院主管副院长签字：（学院盖章） 年 月 日 |

备注：

1、请于考试前将本表送达至逸夫教学楼东812。

2、因病申请缓考须附医院诊断证明；因公出差须附所在单位人事部门证明。

3、申请缓考的学生应参加缓考课程的补考；对于未组织补考的课程，申请缓考的学生应在缓考课程再次开课和组织考试时向开课学院（数学课为研究生院）申请参加考试。