**北京交通大学课程缓考申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 学号 |  | 联系方式 |  |
| 学院 |  | 班级 |  | 学生类别 | □本□研 |
| 申请缓考课程列表： |
| 开课学院 | 课程号 | 课程名 | 任课教师 | 考试日期 |
|  |  |  |  |  |
| 申请缓考原因（校医院转院和住院证明材料另附）： |
|  |  | 学生签字： 申请日期： 年 月 日 |
| **学生所在学院意见：****1.学院意见：**核实课程成绩，**补考、重修课程不能办理缓考。****审核意见（打√）：已核实，**□**同意办理** □**不同意办理****2.其他意见：** |
| 主管教学副院长签字（盖章）： 年 月 日 |
| **开课学院意见：** 是否同意组织补考□主管教学副院长签字（盖章）： 年 月 日 |

**备注：**1. 本表一式5份：学生学院、学生本人、开课学院、任课教师各1份，交教学运行中心备案1份。

**2.开课学院若同意审批，则必须组织补考。若不同意，须将不同意意见反馈学生学院。**