**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。**