**附件1**

**重庆城市科技学院学生缓考申请表**

二〇 —— 二〇 学年第 学期

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学号 |  | 姓名 |  | 年级 |  |
| 学院 |  | 专业 |  | | |
| 拟缓考课程 | 课程名称 | | 课程性质 | 任课教师 | |
|  | |  |  | |
|  | |  |  | |
|  | |  |  | |
|  | |  |  | |
|  | |  |  | |
| 缓  考  理  由 | 签　　名： 年 月 日 | | | | |
| 辅导员意见 | 签　 　名： 年 月 日 | | | | |
| 授 课  教 师  意 见 | 签　　名： 年 月 日 | | | | |
| 二 级  学 院  意 见 | 签 名： 年 月 日 | | | | |
| 经办人 | 签　　名：  时 间： | | | | |

说明：

1. 学院各级负责人应严格审查把关，严格控制缓考学生人数；

2. 无论何种原因申请缓考，须同时提交有关证明材料，因病不能参加考试的学生必须由县级以上医院提供相关病历证明；

3.申请缓考后不得参加正考，若参考成绩视为无效。