**研究生课程缓考（缓修）申请表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 学 号 |  | 姓 名 |  |
| 学 院 |  | 专 业 |  |
| 缓考（缓修）课程 |  | 电话号码 |  |
| 申请理由 | 学生签名： 年 月 日 | | |
| 导师意见 | 导师签名 ： 年 月 日 | | |
| 任课老师意见 | 任课老师签名： 年 月 日 | | |
| 研究生院意见 | 签名： 年 月 日 | | |
| 备 注 | 证明材料（病历、出差证明等）附后 | | |