

郑州财经学院学生缓考申请表

_____学年第_____学期

_____学院_____专业_____年_____月_____日

学生学号		学生姓名	
申请缓考理由： 学生本人签字：			
学生 所在 学院 教学 院长 意见	签 字： 年 月 日		
缓考课程名称	缓考课程选课课号 (学年学期+课程编号+教师编号+序号)	任课教师同意 签字	
备注			
附件	医院证明（附后页）		

注：1. 每学期经批准同意缓考的学生，应当参加下一学期学院组织的补考，否则按缺考处理；
2. 缓考申请经审核同意后，考生不得再参加正常考试；如参加考试，其成绩无效；