**附件1**

**四川大学学生缓考申请表**

**20 —20 学年 学期**

**学院: 申请日期： 编号:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **学号** |  | **姓名** |  | **班级** |  |
| **课程号** |  | **课序号** |  | **缓考课程** |  |
| **缓考原因（附有效证明,可另行附页）：** | | | | | |
| **辅导员审核意见（缓考原因是否属实）：**  **辅导员签字：**  **年 月 日** | | | | | |
| **主管教学副院长或学生书记意见：**  **负责人签字： （盖公章）**  **年 月 日** | | | | | |
| **任课教师意见：**  **教师签字：**  **年 月 日** | | | | | |