

榆林职业技术学院缓考/免考/免修申请表

_____ 学年 _____ 学期

学号		姓名		性别		
系部		班级		年级		
申请缓考(免修/免考)课程	序号	课程名称	开 课 学年学期	开课系部	任课教师	申请缓考 时 间
	1					
	2					
	3					
	4					
	5					
	6					
	7					
	8					
	9					
	10					
申请缓考(免修/免考)理由 (另附相关证明材料)	申请人签名: _____ 年 月 日 备注: 因病申请缓免的同学, 应附校医务室或县级以上医院证明。					
辅导员意见	辅导员签名: _____ 年 月 日					
所在系部意见	系部负责人签名: _____ 系部(签章) _____ 年 月 日					
教务处意见	教务处负责人签名: _____ 教务处(签章) _____ 年 月 日					

备注: 1、学生必须在考试前一周办理缓考手续, 逾期不予补办。
 2、缓考考试时间与补考同时进行。
 3、该表(可复印)教务处、学生系部、学生本人各留存一份; 学生办理缓考手续后, 需参加下学期开学前的补考。