本科生2019-2020-3学期期末缓考/返校考试申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 学号 |  | 姓名 |  |
| 学生联系电话 |  | 家长联系电话 |  |
| 现居住地详细地址 |  | | |
| 申请类型 | 🗆缓考 🗆返校线上同步考试 | | |
| 缓考课程（若申请缓考） | | 任课老师姓名 | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
| 返校日期（若申请返校线上同步考试） | | 离校日期 | |
|  | |  | |
| 申请理由（请详细填写） | | | |
| 学生签名： | | | |
| 家长意见：    家长签名： | | | |
| 任课老师意见： | | | |
| 学院期末考核领导小组审批意见： | | | |
| 学校审批意见： | | | |