

兰州工商学院学生缓考申请表

(20 -- 20 学年第 学期)

姓名	性别 学号	
专业班	性级申请时间	
缓考原因缓考科目	学生签与	₹:
院 (部) 意 见	教学院长签字	盖章:
教务处审核	分管处长签字	盖章:

备注: 1. 若因病缓考须附县级以上医院证明;

2. 本表一式两份,一份交教务处,一份由学生所在学院存档。