附件4

长春大学旅游学院期末缓考申请单

20（ ）—20（ ）学年第（ ）学期（教务处留存）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 所属学院 |  | 班级 |  | 学号 |  |
| 申请缓考原因： 申请人签字：年 月 日 |
| 申请缓考科目： |
| 1. | 6. |
| 2. | 7. |
| 3. | 8. |
| 4. | 9. |
| 5. | 10. |
| 辅导员意见 |  签字： 年 月 日 |
| 学院院长意见 |  签字： （加盖公章）  年 月 日 |
| 教务处处长意见 |   签字： （加盖公章）  年 月 日 |

注：1.填写此表前需学生本人写出书面申请，并经学院辅导员签字认可（书面申请附在此表后）；

 2.此表一式两份，教务处留存一份，学生所属学院办公室留存一份；

3.因病申请缓考，需附相应诊断证明书

长春大学旅游学院期末缓考申请单

20（ ）—20（ ）学年第（ ）学期（学院办公室留存）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 所属学院 |  | 班级 |  | 学号 |  |
| 申请缓考原因： 申请人签字：年 月 日 |
| 申请缓考科目： |
| 1. | 6. |
| 2. | 7. |
| 3. | 8. |
| 4. | 9. |
| 5. | 10. |
| 辅导员意见 |  签字： 年 月 日 |
| 学院院长意见 |  签字： （加盖公章）  年 月 日 |
| 教务处处长意见 |   签字： （加盖公章）  年 月 日 |

注：1.填写此表前需学生本人写出书面申请，并经学院辅导员签字认可（书面申请附在此表后）；

 2.此表一式两份，教务处留存一份，学生所属学院办公室留存一份；

3.因病申请缓考，应附相应诊断证明书。