广西医科大学课程缓考申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 学号 |  |
| 所属学院 |  | 年级、班级 |  |
| 申请缓考理由 |  考生签名： |
| 申请缓考课程名称 |  |
| 辅导员意见 |  签名： |
| 二级学院意见 |  签名： |
| 教务处意见 |  签名： |