# 云南中医学院学生缓考申请表

<table>
<tr><td>姓名</td><td></td><td>学号</td><td></td></tr>
<tr><td>学院</td><td></td><td>班级</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="4">申请理由（附有关证明材料）：<br><br><br><br><br><br>学生签字<br>年　　月　　日</td></tr>
<tr><td rowspan="8">申 请<br>缓 考<br>课 程</td><td colspan="2">课　　程　　名　　称</td><td>任课教师</td></tr>
<tr><td colspan="2"></td><td></td></tr>
<tr><td colspan="2"></td><td></td></tr>
<tr><td colspan="2"></td><td></td></tr>
<tr><td colspan="2"></td><td></td></tr>
<tr><td colspan="2"></td><td></td></tr>
<tr><td colspan="2"></td><td></td></tr>
<tr><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>二级学<br>院意见</td><td colspan="3">签名：　　（盖章）<br>年　月　日</td></tr>
<tr><td>教务处<br>意见</td><td colspan="3">签名：<br><br>年　月　日</td></tr>
</table>

**注**：1、课程名称、班级名称、任课教师与课程表上一致。