**山东航空学院研究生课程缓考申请表**

（20 ～ 20 学年第 学期）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 学生姓名 |  | 学号 |  |
| 培养单位 |  | 专业 |  |
| 申请缓考课程信息 |
| 课程号 | 课程名 | 开课单位 | 是否有考核资格 | 任课教师签字 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 申请缓考原因：学生签字：日期： |
| 导师意见 | 所在单位核实情况和审批意见 | 研究生处审批意见 |
| 签字（公章）：日期： | 签字（公章）：日期： | 签字（公章）：日期： |

备注：1.任课教师认定具有考核资格的课程方能申请缓考。

2.缓考审批手续必须于课程考核前办理，否则视为旷考。

 3.申请缓考原因须表述清楚，因事须写明具体事由，因病须附医院相关证明。

 4.本表由学生所在单位、开课单位、研究生处留存备查。

5.开课单位须及时将审批通过的缓考信息告知任课教师，由任课教师录入成绩时标注“申请缓考”。