**青海大学研究生课程缓考申请表**

（20 至20 学年 学期）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学号 |  | 姓名 |  | 年级 |  |
| 所在院系 |  | 学生类型 | □博士 □硕士 |
| 专业 |  | 联系电话 |  |
| 序号 | 课程名称 | 课程性质 | 学分 | 任课教师 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 缓考原因： 申请人签名： 年 月 日 |
| 导师意见： 签名： 年 月 日 |
| 院系意见： 签名（公章）： 年 月 日 |
| 研究生院培养办公室意见：签名（公章）： 年 月 日 |

注：1.研究生因病申请缓考的，需附校级及以上医院出具的病情证明书。

 2.申请缓考手续必须在考试前三天办理。