

# 上海市高校共享课程缓考申请表

受理号:

姓 名		性 别		所在学校	
学 号		缓考课程		联系电话	
教学点及班级				考试时间	

申请缓考事由:

申请人:

年 月 日

学籍所在学校教务处意见(与课程、考试冲突填写此项):

教务处(签章):

年 月 日

医院相关证明材料(因病填写此项, 可另附纸):

证明人(签章):

年 月 日

开课高校教务处意见:

教务处(签章):

年 月 日

说明: 此表须在考试前向课程教学团队提交, 否则无效。