

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。						