**南 方 医 科 大 学**

**研究生缓考申请表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 学号 | ${sid} | 姓名 | ${userName} |
| 专业 | ${majorName} | 培养类型 | ${trainTypeName} |
| 缓考课程  考试时间 | ${delayExamTime} | 预计补考时间 | ${makeUpTime} |
| 缓考课程名称 | ${delayCourName} | | |
| 申请原因 | ${applyReason^p}  ${applyReason}    本人签名：  年 月 日 | | |
| 研究生学院  意见 | ${postgraduSchSugg^p}  ${postgraduSchSugg}  (研究生学院签章) | | |

备注：本表一式三份，分别呈研究生学院、授课教研室各一份进行备案，另研究生本人保留一份。