

曲靖师范学院学生免修、免听、缓考申请表

姓名		班级		学号	
申请原因和材料	我因_____ _____，申请_____（免修、免听、缓考）_____学年 _____学期的_____ _____ <div style="text-align: right; margin-top: 10px;"> 申请人： </div> <div style="text-align: center; margin-top: 10px;"> （需附相应证明材料） </div> <div style="text-align: right; margin-top: 10px;"> 年 月 日 </div>				
所在学院意见	教务员签字： <div style="float: right; margin-right: 50px;">（公章）</div> <div style="text-align: right; margin-top: 10px;"> 年 月 日 </div>				
医务部门意见	主管领导签字： <div style="float: right; margin-right: 50px;">（公章）</div> <div style="text-align: right; margin-top: 10px;"> 年 月 日 </div>				
课程承担部门意见	教务员签字： <div style="float: right; margin-right: 50px;">（公章）</div> <div style="text-align: right; margin-top: 10px;"> 年 月 日 </div>				
教务处审核	主管领导签字： <div style="float: right; margin-right: 50px;">（公章）</div> <div style="text-align: right; margin-top: 10px;"> 年 月 日 </div>				

- 注：1. “医务部门意见”栏只限于因病免修、免听、缓考的学生办理；
2. 本表一式两份，一份由所在学院保存，另一份由课程承担学院处理及备案
3. 学生在校期间每门课程免听、缓考仅能办理一次。