**中山大学数学学院缓考申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 学号 |  | 年级专业 |  |
| 申请理由 | 联系电话： 申请人签名： 年 月 日 |
| 申请科目 | 课程名称（任课老师） | 考试时间 |
|  | 月 日 午 |
|  | 月 日 午 |
|  | 月 日 午 |
| 学院审批意见 | 签名： 年 月 日 |

 请附相关的证明材料。