新疆农业大学研究生课程缓考申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **学 号** |  | **学 制** |  |
| **学 院** |  | **一级学科**  **(专业学位类型)** |  | | |
| **培养层次** | □博士 □硕士 | **学习方式** | 全日制□ 非全日制□ | | |
| **申请缓考原因：**  计划考核学期：  本人签字：  年 月 日 | | | | | |
| **导师意见：**      导师签字：  年 月 日 | | | | | |
| **学院审核意见：**  签字（盖章）：  年 月 日 | | | | | |
| **研究生院意见：**  签字（盖章）：  年 月 日 | | | | | |

注：本表一式三份，申请人留存一份，交学院留存一份，研究生院备案一份。

|  |
| --- |
|  |