|  |
| --- |
| 华东理工大学体育课缓考申请表 |
| 学号 | 　 | 姓名 | 　 | 性别 | 　 | 班级 | 　 |
| 学院 | 　 | 联系电话 | 　 | 电子邮箱 | 　 |
| 上课老师 | 　 | 上课时间 | 　 | 上课专项 | 　 | **任课老师核实并签字**： |
| 已考试项目(成绩) | 速度 | 　 | 力量 | 　 |
| 耐力 | 　 | 专项 | 　 | 平时成绩 | 　 |
| 申请缓考的项目及所属课程名称 | 　 |
| 申请缓考原因 |  申请人签名： 日期： |
| 学生所在学院意见 | 学生所在学院盖章： 日期： |
| 大学体育审核意见 |  教学副院长签字： 日期： |
| 附注： | 本表须一式三份；审核完毕后，由学生交给所在学院教务（教务系统里须进行缓考标注处理、留存）、大学体育教务（奉贤体育馆116室）、学生本人各执一份。缓考考试截止时间为下学期第十周周五。 |