

复旦大学体育特长生缓考申请表

姓 名		性 别		院 系	
学 号		联系电话			
申请缓考 课程名称		课程序号		学分数	
任课教师 姓 名		教师所在院系			
<p>申请缓考原因:</p> <p>(附相关证明材料) 申请人:</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p>					
<p>体育教学部提供有关证明材料:</p> <p style="text-align: center;">体育教学部负责人 (签名):</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p>					
<p>学生所在院系教学院长/系主任意见:</p> <p style="text-align: center;">教学院长/系主任 (签名):</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p>					
<p>开课院系教学院长/系主任意见:</p> <p style="text-align: center;">教学院长/系主任 (签名):</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p>					

说明: 此表交开课院系教务员。