

北京语言大学研究生缓考、补考、重修审批表

院（系、所、中心）：_____

专业：_____

姓名		学号		性别		申请 学期		
申请时间		类型	<input type="checkbox"/> 缓考 <input type="checkbox"/> 补考 <input type="checkbox"/> 重修		联系电话			
课程名称			任课教师					
申请缓、补考、重修理由	（如系因病缓考必须附医院诊断证明） 签字：_____年 月 日							
导师意见	签字：_____年 月 日							
任课教师意见	签字：_____年 月 日							
培养单位意见	签字：_____年 月 日							
研究生院	培养 办公室	签字：_____年 月 日						
	主任	签字：_____年 月 日						

研究生院制表