缓考申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 学号 |  | 单位 |  |
| 缓考 时间 |  | 缓考  科目 |  | | |
| 申请缓考事由 |  | | | | |
| 培训中心意见 |  | | | | |

本人申请缓考以下考试（打“√”并签名）：  
12月30日上午10:00-12:00 高等教育学 （ ）

12月30日下午 14:00-16:00 高等教育心理学 （ ）

共 科考试

**本人承诺按广东省高等学校师资培训中心(**[**http://gdsz.scnu.edu.cn/**](http://gdsz.scnu.edu.cn/)**）或下达到学校人事处的缓（补）考通知，按时参加该课程的缓（补）考。本人自愿接受以上安排及可能产生的后果，郑重提出申请！**

申请人：

日期：