

吉林医药学院

高等学历继续教育缓考申请单

姓名：_____，学号：_____，年级：_____，
层次：_____（本/专科），专业：_____，
原因：_____，

现申请缓考。缓考课程如下：

课程名称（全称）	正考时间

本人承诺如有弄虚作假，本人愿意承担由此带来的一切后果。

申请人：

年 月 日