

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