**康达学院在线补考申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **学号** | | |  |
| **年级、专业、**  **班级** |  | | **现所在地区** | |  |
| **申请科目** | **课程名称** | | | **考试时间** | |
|  | | |  | |
|  | | |  | |
|  | | |  | |
|  | | |  | |
| **申请理由** | **年 月 日** | | | | |
| **学部学生工作办公室意见** | **负责人签名：**  **盖章：**  **年 月 日** | | | | |
| **教务处**  **审核意见** | **盖章：**  **年 月 日** | | | | |