**电子科技大学MBA补考申请表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 学院 |  | 联系电话 |  |
| 姓名 |  | 学号 |  | 班级 |  |
| 课程名称 |  | 任课教师 |  |
| 申请参加补考班级 |  |
| 申请补考原因 | 签名： 年 月 日 |
| 证明文件 | （此栏只填写文件名称，具体文件作为本申请表附件附后） |
| 项目主任意见 |  签名： 年 月 日 |
| 学院领导意见 |  签名（盖章）： 年 月 日 |
| 研究生院意见 |   |

**备注：**1、因病不能考试的，需提交校医院或单位所在地二级甲等以上医院诊断证明；因公不能考试的，需提交单位证明。2、此表必须于考试前由本人用蓝、黑色钢笔或签字笔认真、如实填写，要求写迹工整。