**研究生延期毕业申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **学号** |  | **性别** |  |
| **学院** |  | **专业** |  | **学制** |  |
| **学历层次** | **硕士/博士** | **培养形式** | **全日制/非全日制** | **学位类别** | **专硕/学硕** |
| **入学时间** |  | **联系方式** |  | **导师姓名** |  |
| **延期原因****（可附页）** | 请附上家长联系人及电话： **申请人:** **年 月 日**  |
| **导师意见** |     **导师签字:** **年 月 日** |
| **学院意见** |   **主管领导签字(盖章):****年 月 日** |
| **研究生处意见** |    **主管领导签字(盖章):** **年 月 日** |

**延期申请请在此申请表一式三份，学生本人，学院及研究生处备**