陕西中医药大学硕士研究生延期毕业申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学院名称 |  | | | 专业名称 |  | | |
| 学 号 |  | | 姓 名 |  | 联系电话 |  | |
| 入学年月 |  | 预计毕业时间 | |  | 申请毕业时间 | |  |
| 申请延期毕业的原因 | 申请人签名：  年 月 日 | | | | | | |
| 导 师  意 见 | 导师签名：  年 月 日 | | | | | | |
| 所在学院  意见 | 主管领导签名： （学院公章）    年 月 日 | | | | | | |
| 研究生院意见 | 主管领导签名： （公章）  年 月 日 | | | | | | |

注：1.附研究生延期毕业申请书及监护人知情同意书。

2.延期毕业研究生跟随同专业下一级研究生完成学业。