**本科生延长学业申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学 号 |  | 姓 名 |  | 性 别 |  |
| 学 院 |  | 班 级 |  | 年 级 |  |
| 专 业 |  | 手机号 |  |
| **积欠课程：** ■ 学业预警状态（勾选）

|  |
| --- |
| * 退学警示
 |
| * 退学
 |
| * 其他
 |

■ 课程总门数： 、总学分： ■ 具体课程名称（可另附页）：    |
| **个人申请：**本人因 　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　 　　　 　　　　 特此申请延长学业。申请人（签字）: 年 月 日 |
| **家长意见：**家 长（签字）: 年 月 日 |
| **学院审核：**同意该生的申请，编入 专业、 年级、 班级 就读。学生工作负责人（签字）： 教学院长（签字）：  （学院公章）  年 月 日 |
| **教务处意见：** 分管处长： 年 月 日  |

**注：延长学业申请仅限秋季学期第一周**