**贵州中医药大学时珍学院毕业生延长学制申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学部（院） |  | 姓名 |  | 现班级 |  |
| 学号 |  | 联系电话 |  | 拟编入班级 |  |
| **相关说明：** 学生修完培养计划规定的全部课程，未取得规定学分者，可申请延长学制。延长学制的学生在需填写《贵州中医药大学时珍学院毕业生延长学制申请表》，并按规定缴纳学费后，方可办理入学注册手续，编入下一年级学习。**逾期两周未缴费注册的，予以退学处理。**延长学制的最长年限为两年，按《贵州中医药大学普通本科生学籍管理办法》的有关规定执行，以上说明本人已知晓。根据学校有关规定和本人的实际学习情况，本人申请延长学制。本人签字： 年 月 日 |
| **未获得学分课程** | **学分** | **未获得学分课程** | **学分** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 学部（院）审核意见：负责人签字： 年 月 日 |
| 计财处审核意见：负责人签字： 年 月 日 |
| 教务处意见：负责人签字： 年 月 日 |

**备注：**本表一式四份，学生本人留一份，以上单位各留一份。