

上海电子信息职业技术学院

学生延长学业申请表

二级学院:

20 ~ 20 学年 第 学期

姓名		性别		班级		学号	
专业				延长学业年限	自审批之日起1年		
申请延长学业理由	联系人: _____ 联系电话: _____ 联系地址: _____ 申请人: _____ 年 月 日						
二级学院审核意见	公章: _____ 签名: _____ 年 月 日						
教务处审核意见	公章: _____ 签名: _____ 年 月 日						

注：1. 延长学业期限为自审批之日起1年，学生需于延长学业期满1个月前联系所在院系办理后续手续；
2. 学生提交延长学业申请表的同时还需附上成绩单并签署承诺书。

二级学院 报 送 人:	教务处 签收人:	教 务 处 签收时间:
----------------	-------------	----------------