**成都体育学院成人高等教育学生延长学习年限申请表**

**教学点名称：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | | 学号 | |  |
| 专业名称 |  | 层次 |  | | 考生号 | |  |
| 联系电话 |  | 学习形式 |  | | 身份证号 | |  |
| 入学时间 | 年 月 | | | 原定毕业年月 | | 年 月 | |
| 申请延长学习年限时间 | 年 月—— 年 月 | | | 预计毕业年月 | | 年 月 | |
| 申请延长学习年限的原因 | 学生签名：  年 月 日 | | | | | | |
| 教学点意见 | （公章）  负责人： 年 月 日 | | | | | | |
| 继续教育学院意见 | （公章）  负责人： 年 月 日 | | | | | | |
| 备注 |  | | | | | | |