

中国中医科学院研究生院研究生延期毕业申请表

姓 名		性 别		出生年月	
培养单位				导 师	
专 业				学 号	
延长起止时间	年	月至	年	月	联系电话
申请原因					
申请承诺	<p>本人已知晓：根据《中国中医科学院研究生管理规定》第三章学籍管理的规定：硕士研究生学制为3年，学习年限不超过5年；全脱产博士研究生学制为3年，学习年限不超过5年；在职博士研究生学制为4年，学习年限不超过6年；硕博连读研究生学制为5年，学习年限不超过7年。学习年限含休学时间。联合培养研究生按照培养协议执行。最长学习年限内未能达到毕业条件，将按照学籍管理中相应规定进行学籍处理。</p> <p style="text-align: right;">本人签名：_____年 月 日</p>				
导师意见	<p style="text-align: right;">导师签名：_____年 月 日</p>				
培养单位意见	<p style="text-align: right;">主管领导签名：_____（盖章） 年 月 日</p>				
研究生院学生处备案	<p style="text-align: right;">负责人签名：_____（盖章） 年 月 日</p>				