**广州城市理工学院**

**毕业班学生延长学籍申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 学院 |  | | 专业班级 |  |
| 学号 |  | 年级 |  | | 性别 |  |
| 联系电话 |  | | 家庭地址 | |  | |
| 未通过学分 |  | | 拟延长时间 | | □一年 □两年 | |
| 申 请  原 因 | 学生签名： 家长签名：  年 月 日 年 月 日 | | | | | |
| 学 院  意 见 | 教学院长签名： 单位盖章：  年 月 日 | | | | | |
| 教务处  意见 | 学籍管理员审核 | | | 主管领导意见 | | |
| 学籍管理员签名：  年 月 日 | | | 教务处处长签名：  年 月 日 | | |

**注：本表应在离校前填写，一式两份，分别交教务处、学生所在学院，复印有效**