**附件：**

申请延长学时研究生情况汇总表

院系（公章）： 负责人： 填表时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 学号 | 专业 | 导师 | 申请延长半年及原因 | 申请延长一年及原因 | 院系审核是否同意 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |