兰州大学硕士研究生延期毕业申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 导 师 |  |
| 所在学院 |  | | 专 业 |  | |
| 学生类别 | □全日制专业学位硕士 | 入 学 时 间 |  | 申请毕业时 间 |  |
| □硕士 |
| 导师意见：  导师签字： 年 月 日 | | | | | |
| 学位授权学科意见：  学位授权学科负责人签字： 年 月 日 | | | | | |
| 学院成绩审核意见：  学院审核人签字： 年 月 日 | | | | | |
| 学院成果审核意见：  学院审核人签字： 年 月 日 | | | | | |
| 学院学位分委会意见：  （公章）  学院学位评定分委员会主席签字： 年 月 日 | | | | | |