**中国药科大学研究生延期中期考核申请**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 学 号 |  | 正常中期考核时间 | 年 月 |
| 研究生  类别 |  | 联合培养  单位 |  | 申请延期中期考核时间 | 年 月 |
| 联系电话 |  | 所在学院 |  | 专 业 |  | |
| 延期中期考核原因 | 本人签字：  年 月 日 | | | | | |
| 校内导师意见 | 导师签字：  年 月 日 | | | | | |
| 校外导师意见（基地学生） | 导师签字：  年 月 日 | | | | | |
| 学院  意见 | 负责人签字：  （公章）  年 月 日 | | | | | |

注： ①此表适用于取得正式学籍的各类在学研究生；

②此表学院存档；