

福建医科大学研究生提前（延期）毕业审批表

学生姓名		学号		专业	
所属学院		导师		联系方式	
培养层次	博士 <input type="checkbox"/> 硕士 <input type="checkbox"/>	年级		培养类型	学术型 <input type="checkbox"/> 专业学位 <input type="checkbox"/>
申请内容	提前毕业 <input type="checkbox"/> 延期毕业 <input type="checkbox"/>		申请提前（延期）时长	半年 <input type="checkbox"/> 一年 <input type="checkbox"/>	
申请原因	学生本人签名：_____年 月 日				
导师意见	1. 学生所述情况是否属实： <input type="checkbox"/> 属实， <input type="checkbox"/> 不属实。其他说明（_____） 2. 预计该生论文答辩时间：_____年____月。 3. （同意 <input type="checkbox"/> 不同意 <input type="checkbox"/> ）该生（提前 <input type="checkbox"/> 延期 <input type="checkbox"/> ）至_____年____月毕业。 导师签名：_____年 月 日				
研究生辅导员意见	辅导员签名：_____年 月 日				
学院审核意见	审批人：_____年 月 日 （加盖学院公章）				
研究生院审批意见	审批人：_____年 月 日 （加盖研究生院公章）				

注：1. 申请提前毕业的学生须在毕业前 6 个月提出申请；

2. 本表原件在各级部门审批完毕后，由研究生院培养管理科存档；复印件分别由学生本人及其导师、所属学院各留存一份备案。