

申 请

我是_____学院_____专业
_____班学生_____，学号_____。

我认为自己本学期（☐能 ☐不能）完成学校规定的
全部学业，特申请（☐ 今年正常毕业 ☐延长
学习年限一年）。

我已了解学校关于学生毕业的相关文件规定，知晓上述选择的后
果，并承诺遵守学校的相关规定，请学院审核。

（注：以上两种选择方式，学生可根据自身情况，在“□”中划“√”
表示自愿申请其中一种。）

申请人签字：

年 月 日