附件

南京医科大学康达学院学生延长修业年限一年申请表

学号		姓名		性别	
年级、专业			班级		
联系方式			申请时间		
不及格课程		英语情况		毕业考试情况	
主要课程 平均学分绩点		选修课情况		处分情况	
申请原因	学生签名：　　年　　月　　日				
学生家长意见	家长签名：　　年　　月　　日				
各学部审批	辅导员签名： 年　　月　　日		学部学工办负责人签名： 年　　月　　日（盖章）		
学部负责人审批	负责人签名：　　年　　月　　日（盖章）				
教务处审批	负责人签名：　　年　　月　　日（盖章）				
备注					