**云南中医药大学研究生中期检查延期申请表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 学号 |  |
| 二级学科（领域）名称 |  | | |
| 学生层次 | □博士研究生 □硕士研究生 | | |
| 学位类别 | □学术学位 □专业学位 | | |
| 导师姓名 |  | | |
| 培养单位 |  | | |
| 申请延期理由：  申请人签字：  年 月 日 | | | |
| 导师意见：  导师签字：  年 月 日 | | | |
| 培养单位意见：  培养单位（公章）  年 月 日 | | | |
| 研究生处审核意见：  研究生处（公章）  年 月 日 | | | |

注：1.学术学位无二级学科填写一级学科名称，专业学位无领域填写类别名称，相关信息可在研究生处网站下载中心培养工作《学科∙专业∙授予学位类别目录》中查阅。2.申请延期者经研究生处批注后，须在规定期限内，按相关要求完成中期考核工作。