附件3

广西医科大学研究生学位论文开题延期申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 学 号 |  | 联系电话 |  |
| 学 院 |  | 专 业 |  | 导 师 |  |
| 培养类型 | 🞎全日制 🞎在职 | 学位层次 | 🞎硕士 🞎博士 | 学位类别 | 🞎学术型 🞎专业型 |
| 申请延期  原因 |  | | | | |
| 本人承诺：延期至 年 月参加学位论文开题报告考核，如果到期不参加考核或考核不符合要求，本人愿意根据《广西医科大学研究生学位论文开题报告工作管理办法》的规定，接受相应处理。  申请人（签名） 年　　月　　日 | | | | |
| 导师意见 | 导师（签名） 年　　月　　日 | | | | |
| 研究生培养单位审核意见 | 单位负责人（签章） 年　　月　　日 | | | | |