注：此表只适用于2017级及以前的博士研究生

同济大学博士研究生延期答辩申请表（超过6年）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人姓名 |  | 学号 | |  | 专业 |  | |
| 所在院系 |  | 导师 | |  | 入学年月 |  | |
| 下栏处填写“是”或“否” | | | | | | | |
| 首次隐名预评审是否送出 | | |  | 返回意见是否通过一份 | | |  |
| 返回意见是否通过2份及以上 | | |  | 是否进入结业或退学公示名单 | | |  |
| 申请延期时间（最长6个月） | | |  | | | | |
| 学位论文  题目 |  | | | | | | |
| 延期修读申请理由： | | | | | | | |
| 申请人承诺：  我保证以上填报内容的真实性。如果获得批准，我将严格遵守学校的有关规定，切实保证工作时间，按期完成学位论文答辩。若填报失实或违反规定，本人将承担全部责任。  申请人签名：  年 月 日 | | | | | | | |
| 导师意见：  导师签名：  年 月 日 | | | | | | | |
| 学科专业委员会意见（超过最长修读年限时，方须填此栏）  学科专业委员会主任签名：  年 月 日 | | | | | | | |
| 学位分委员会意见（超过最长修读年限时，方须填此栏）  学位分委员会主席签名：  年 月 日 | | | | | | | |
| 培养单位（院、系、所）意见：  主管院长（系主任、所长）签名：  单位公章  年 月 日 | | | | | | | |
| 留学生办公室审批意见（如申请人非留学生，无需填写此栏）： 单位公章  年 月 日 | | | | | | | |
| 研究生院审批意见： 单位公章  年 月 日 | | | | | | | |