复旦大学跨校辅修学生延长学习年限申请表

编号:

<table>
<thead>
<tr>
<th>姓 名</th>
<th>所在学校</th>
</tr>
</thead>
</table>

<table>
<thead>
<tr>
<th>学 号</th>
<th>辅修专业</th>
</tr>
</thead>
</table>

<table>
<thead>
<tr>
<th>参加辅修年月</th>
<th>联系电话</th>
</tr>
</thead>
</table>

<table>
<thead>
<tr>
<th>课程名称</th>
<th>学分</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>未完成课程</td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

<table>
<thead>
<tr>
<th>延长学习期限</th>
<th>年月至年月</th>
</tr>
</thead>
</table>

申请理由

申请人签名:

复旦大学教务处意见

签章: 年 月 日

备注：按《复旦大学跨校辅修学生学籍管理规定（试行）》第十一条、十二条执行。