**国际交流学院留学生延长学习期限申请表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 学生姓名（护照名） |  | 性别 |  |
| 护照号码 |  | 出生日期 |  |
| 国籍 |  | 联系方式 |  |
| 经费类型 |  | 学生类别 |  |
| 学习期限 |  | 延长学习期限 |  |
| 学  生  申  请  说  明 | 签字：  年 月 日 | | |
| 学  院  办  公  室  意  见 | 签字：  年 月 日 | | |
| 学  院  领  导  意  见 | 签字：  年 月 日 | | |