附件一：

 **华中农业大学成人高等教育学生延长学习年限申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 考生号 |  | 身份证号 |  |
| 学习形式 | □函授□业余□脱产 | 层次 | □高中起点本科□专科升本科□高中起点专科 | 入学年月 |  |
| 专业名称 |  |
| 通讯地址 |  | 联系方式 |  |
| 申请理由 |
| 本人现申请将学习年限延长至2022年12月15日，同意在规定时间内完成学习过程并申请毕业。如逾期未申请毕业，同意按照自动退学处理。 |
| 申请人（签字）： |  | 年 月 日 |
| 函授站意见（勾选意见前的□，选择“不同意”的需说明原因，无归属函授站者由教育培训学院代填） |
| □同意延长学习年限申请 □不同意说明： |
| 负责人（签字）： |  | 单位（公章）： |  |
|  |  |  | 年 月 日 |
| 主管学院意见（勾选意见前的□，选择“不同意”的需说明原因，无主管学院者由教育培训学院代填） |
| □同意退延长学习年限申请 □不同意说明： |
| 负责人（签字）： |  | 单位（公章）： |  |
|  |  |  | 年 月 日 |
| 教育培训学院意见（勾选意见前的□，选择“不同意”的需说明原因） |
| □同意延长学习年限申请 □不同意说明： |
| 负责人（签字）： |  | 单位（公章）： |  |
|  |  |  | 年 月 日 |

本表函授站填写，相关部门签署意见并加盖公章，一式两份，一份送交学生本人（无法送达者除外），一份由教育培训学院归档。

附件二：

**华中农业大学成人高等教育学生退学处理表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 考生号 |  | 身份证号 |  |
| 学习形式 | □函授□业余□脱产 | 层次 | □高中起点本科□专科升本科□高中起点专科 | 专业代码 |  |
| 专业名称 |  |
| 退学原因（勾选原因前的□，选择“其他”的需填写文字说明） |
|  □本人主动申请退学 □其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 学生申请 |
| 本人因个人原因无法继续学习，特此申请退学，并已知悉退学产生的后果。 |
| **申请人（签字）：** |  | 年 月 日 |
| 函授站意见（勾选意见前的□，选择“不同意”的需说明原因，无归属函授站者由教育培训学院代填） |
| □同意退学 □不同意说明： |
| 负责人（签字）： |  | 单位（公章）： |  |
|  |  |  | 年 月 日 |
| 主管学院意见（勾选意见前的□，选择“不同意”的需说明原因，无主管学院者由教育培训学院代填） |
| □同意退学 □不同意说明： |
| 负责人（签字）： |  | 单位（公章）： |  |
|  |  |  | 年 月 日 |
| 教育培训学院意见（勾选意见前的□，选择“不同意”的需说明原因） |
| □同意退学 □不同意说明： |
| 负责人（签字）： |  | 单位（公章）： |  |
|  |  |  | 年 月 日 |
| 公示网址：公示起始日期： 年 月 日退学处理文件号： |

本表函授站填写，相关部门签署意见并加盖公章，一式两份，一份送交学生本人（无法送达者除外），一份由教育培训学院归档。

附件三：

**华中农业大学成人高等教育学生申请退学汇总表**

函授站（教学点）名称： 主管学院负责人签字：

函授站（教学点）负责人签字： 主管学院盖章：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 考生号 | 身份证号 | 层次 | 专业名称 | 联系方式 | 入学时间 | 申请退学时间 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

附件四：

**暂未取得联系成人高等教育学生名单汇总表**

函授站（教学点）名称： 主管学院负责人签字：

函授站（教学点）负责人签字： 主管学院盖章：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 考生号 | 身份证号 | 层次 | 专业名称 | 联系方式 | 入学时间 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |