**湖北师范大学硕士研究生延期答辩申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **专 业** |  | **学 号** |  |
| **学 院** |  | **联系电话** |  |
| **预计答辩时间** |  | **指导教师** |  |
| **申请延期答辩原因** |  　 　申请人签字: 年 月 日 |
| **指导教师意见** |  　   签字: 年 月 日  |
| **学院意见** | 签字（盖章）： 年 月 日 |
| **研究生院意见** | 主管领导签字（盖章）： 年 月 日 |
| **财务处审核报备** |

**此表一式四份，申请人、培养单位、研究生院、财务处各留一份。**