**西南大学食品科学学院学术型硕士研究生延迟学业综合考核确认表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 学 号 |  | | 导师 |  | |
| 专业 |  | 应修课程学分 |  | | 已修课程学分 |  | |
| 联系  方式 |  | 是否完成跨专业课程 | |  | 是否完成创新创业课程 | |  |
| 申  请  延  期  理  由 | 本人签字： 年 月 日 | | | | | | |
| 导师  意见 | 签字： 年 月 日 | | | | | | |
| 学院  意见 | 负责人签字（单位公章）： 年 月 日 | | | | | | |

注：表格字体可调节，但不得增行、增页或改变格式