**南京中医药大学同等学力人员学习终止申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人  培养单位 |  | 申请人  学号 |  | 申请人  姓名 |  |
| 申请人  学生类型 | □ 同等学力攻读博士学位人员  □ 同等学力攻读硕士学位人员 | | | 导师姓名 |  |
| 申请人  工作单位 |  | | | 申请人  电话 |  |
| 个人学习终止申请：  请本人写明研究生学习终止理由，并须知晓学习终止申请提交后无法恢复学习。如需继续学习，必须重新进行相应的入学考试（入学考试要求，详见当年度招生简章）    本人签名：    年 月 日 | | | | | |
| 导师意见：  导师签名：  年 月 日 | | | | | |
| 培养单位审核意见：  培养单位（公章）：  年 月 日 | | | | | |
| 研究生院处理：  研究生院已于\_\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日，将研究生管理教育教学系统内学号\_\_\_\_\_\_\_\_姓名\_\_\_\_\_\_\_\_的学生状态由“在校”修改为“存档”，该生学习终止。  研究生院（公章）：  年 月 日 | | | | | |