附件3

**华南师范大学全日制本科生延长学籍建议通知单**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学院 |  | 专业 |  | 学号 |  |
| 年级 |  | 班级 |  | 姓名 |  |
| 学生联系电话 |  | 家长姓名及联系电话 |  | | |
| 家庭地址及邮编 |  | | | | |
| 建议延长学籍的原因 |  | | | | |
| 学生确认收到通知单 | 学生签名：  年 月 日 | | | | |

（通知单一式三份，一份由学院存档，一份由学生保管，一份邮寄给学生家长。）

学院负责人签名：

年 月 日

学院公章