附件2

|  |
| --- |
| 西南林业大学高等学历继续教育学费缓缴申请表 |
| 教学点名称 | 　 | 姓 名 | 　 |
| 年级 | 　 | 层次 |  | 联系电话 | 　 |
| 工作单位 |  | 身份证号 |  |
| 详细家庭住址： |
| 申请缓缴学年 |  学年至 学年　 |
| 申请缓缴金额 |  元　 |
| 申请人情况说明：申请日期： 年 月 日 |
| 本人承诺在 年 月 日前缴清学费，请予以批准。   承诺人签字：  承诺日期： 年 月 日 |
| 教学点意见： 负责人 签字（盖章） 年 月 日 |
| 继续教育学院审核意见：负责人 签字（盖章） 年 月 日 |