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 | | | | | | | | |