延期回国申请书

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人姓名 |  | | CSC学号 |  | |
| 留学院校 |  | | 规定留学期限（月） | |  |
| 抵德时间 |  | | 应回国时间 |  | |
| 留学身份 |  | | 派出类别 |  | |
| 申请人电话 |  | | 申请人邮箱 |  | |
| 导师姓名 |  | | 导师单位 |  | |
| 导师电话 |  | | 导师邮箱 |  | |
| 本次申请延长期限（月） | |  | 起止时间 |  | |
| 延期期间生活费来源 | |  | | | |
| 延期原因：  本人签名：  日期： | | | | | |