

山东师范大学成人高等教育

学生暂缓缴费注册审批表

姓名		身份证号	
学号		年级	
层次		专业	
教学点名称		联系电话	
请假事由	<p>(如有相关证明材料附后)</p> <p>本人保证上述内容真实无误，如有弄虚作假等不诚信行为， 愿意承担相应责任和后果，同时承诺将在 <u>2026年3月15日</u> 前由 本人缴清学费，如未按期缴清学费，同意按照学校相关规定处理。</p>		
	本人签名(按手印):	请假时间:	年 月 日
教学点意见	<p>负责人签字: (单位公章) 年 月 日</p>		
继续教育学院 意见	<p>负责人签字: (单位公章) 年 月 日</p>		

注: 申请表背面请附身份证正反面复印件。