台州广播电视大学学生缓缴学费申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 身份证 |  | 学院 |  |
| 家庭住址 |  |
| 联系电话 |  | 班级 |  |
| 本学年应缴学费金额 |  | 申请缓交金额 |  |
| 缓交期限 |  |
| **申请缓交学费的原因** | **签名：****年　　月　　日** |
| 班主任意见 |  | 学院院长意见 |  | 财务校长意见 |  |