遵医成人继续教育 年度学士学位申请表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 年级 | |  | 学 号 |  |
| 所在教学点 |  | | | 身份证号 |  | |
| 民族 |  | | 政治面貌 | |  | |
| 所学专业 |  | | 毕业时间 | |  | |
| 联系电话 |  | | 毕业证书号 | |  | |
| 本  人  申  请 | 本人在校期间，修完教学计划规定的全部课程，综合表现良好，并通过贵州省学位英语考试，符合遵义医学院成人继续教育申请学士学位条件，特向学校提出申请办理学士学位，望批准。  签名： | | | | | |
| 教学点  或年级办  意见 | 年 月 日 | | | | | |
| 成教学院  审核、盖章 | 年 月 日 | | | | | |

后附：毕业证、身份证两证复印件；学位英语合格证、计算机合格证原件；并交与毕业证同底色2寸相片一张。