遵义医科大学继续教育学院学士学位申请表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性别** |  | **帖照片处** |
|  **民 族** |  | **政治面貌** |  |
| **所在教学点** |  |
| **所学专业** |  | **学号** |  |
| **身份证号** |  |
| **获得英语合格证时间** |  | **联系电话** |  |
| **本****人****申****请** | 本人在本科学习期间，修完了教学计划规定的全部课程，成绩考核合格，并通过了学位英语考试，符合遵义医科大学继续教育本科毕业生申请学士学位条件，特向学校提出申请办理本科学士学位，望批准。  本人签名： 年 月 日 |
| **教学点****或年级办****意见** |   年 月 日 |
| **继续教育****学院****审核意见** |   年 月 日 |

后附：身份证、毕业证两证复印件、分数查询合格截图、2寸蓝底相片两张。