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。