湖南中医药高等专科学校

大专补办毕业证明书申请表（2004年以后使用）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 　 | 联系电话 | 　 |
| 专 业 | 　 | 班 级 | 　 |
| 入学时间 | 　 | 毕业时间 | 　 |
| 学 制 | 　  | 身份证号码 | 　 |
| 证明人 |  签名： 联系电话：  |
| 招生录取花名册或注册信息表复印件（在校档案室办理） | 有□ 无□ |
| 毕业生鉴定表或毕业证复印件（教务处审核） | 审核签名： 审核盖章 |
| 登报申明（整张地级市以上的日、晚报） | 报纸名称： 登报时间： |
| 2张小两寸免冠蓝底纸质照片和一致的电子照片 | 有□ 无□ |
| 教务处意见 | 　 | 主管校领导意见 | 　 |
| 备注 | 电子照片要求：规格为宽480像素\*高640像素，分辨率300dpi，24位真彩色。压缩品质系数不低于60，压缩后文件大小一般在20KB至40KB。文件扩展名为JPG。人像在图像矩形框内水平居中，左右对称。头顶发际距上边沿50像素至110像素；眼睛所在位置距上边沿200像素至300像素；脸部宽度（两脸颊之间）180像素至300像素。 |

年 月 日