桂林医学院高等教育学位证书遗失后

补发学位证明书申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | | | | 性 别 |  | | 出生日期 | | 年 月 日 | | | |
| 籍贯 | |  | | | | | | | | 民族 | |  | | | |
| 身份证号 | |  | | | | | | | | 学生类型  （打√） | | 1、普通高等 2、成人教育 | | | |
| 工作单位或住址 | | | |  | | | | | | | | 联系电话 |  | | |
| 入学日期 | | |  | | | 授予学位日期 | | |  | | 学位证书编号 | |  | | |
| 授予学位学校名称 | | | | |  | | | | | | | | | 学历层次 |  |
| 所学专业名称 | | | | |  | | | | | | | | |
| 申 请  理 由 | 申请人签名： 申请时间： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | |
| 毕业学校学籍管理部门意见 | 经办人签名： 部门盖章（或领导签名）：  年 月 日 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | |
| 学 校  意 见 | 领导签名： 学校盖章： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | |
| 补 发  情 况 | 补发时间： 年 月 日； 补证号： | | | | | | | | | | | | | | |

注： 1. 补证号由学校填写，编号规则为：学校代码+办学类型码（1位）+年份（4位）+顺序号（3位）。办学类型码为：1--普通高等教育，5—成人高等教育。顺序号从‘001’开始。成高学位证明书与普高学位证明书的顺序号互不影响。

2．补发时间，由学校填写，与学位证明书中的发证日期相同。

3．本表一式二份，学校和自治区教育厅各存一份。