|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性别** |  | **专业** |  |
| **学号** |  | **年级** |  | **班级** |  |
| **身份证号** |  | **联系电话** |  |
| **申请类别** | **毕业证书** | **学位证书** |
| **本人****申请** |  **签名： 年 月 日** |
|  **身份证复印件（正）** |  **身份证复印件（反）** |
| **学籍管理科/****成绩管理科****意见** | **毕业证书** | **符合条件**  | **不符合条件** | **学位证书** | **符合条件**  | **不符合条件** |
|  |  |  |  |  |  |
| **经办人： 教务处长： 年 月 日** |
| **分管院领导** | **院领导： 年 月 日** |

**注**：**本表打印后申请人签字需用正楷手写。**