

新乡医学院三全学院授予高等学历继续教育 本科毕业生学士学位申请表

姓名		性别		民族		政治面貌		粘贴 毕业 照片	
学号		身份证号							
毕业专业		修业时间	年 月 至 年 月						
学位类别		毕业证编号							
联系方式		工作单位							
学位外语合格情况				学位外语免考情况					
考 试 课 程 与 成 绩	课程名称		成绩		课程名称		成绩		
		毕业论文（设计）				毕业考试			

填表说明：

1. 填表双面打印，一式两份；
2. 必须本人用碳素黑色墨水笔如实填写，字迹要清楚、工整；
3. 所填课程名称与成绩必须与毕业成绩单一致，学院负责填写成绩；
4. 学位外语合格情况填写****年**月通过；如符合学位外语免考条件，该项填无；
5. 符合学位外语免考条件，学位外语免考情况填写****年**月通过 CET4/GET6/PETS3 等。

<p>业务能力自我鉴定 及 学生思想品德</p>	<p>本人签字 年 月 日</p>
<p>在校期间行为规范鉴定 继续教育学院对学生</p>	<p>继续教育学院（盖章） 年 月 日</p>
<p>学位授予条件鉴定与意见 专业专家组对学生</p>	<p>经鉴定，该生符合我校本科毕业生学士学位授予条件，建议授予 学士学位。 专家组组长签字（盖章） 年 月 日</p>
<p>学位评定委员会 意见</p>	<p>经新乡医学院三全学院学位评定委员会审查通过，同意授予该生 学士学位。 学位评定委员会主席签字（盖章） 年 月 日</p>