

# 西南科技大学城市学院

## 补办学位证书申请表

编号：

姓名		性别		出生年月日		照片
所在专业学院				专业		
入学年月		毕业年月		学制	培养层次	
工作单位				身份证号码		
原学位证书编号						
申请理由	申请人签字：_____年 月 日					
教务处 审查意见	签字（盖章）：_____年 月 日					
办理情况						
学位证书补证号						
证书制作人				签字：_____年 月 日		
学位证书领取人				签字：_____年 月 日		
备注						

注：本表一式一份，需同时提供以下材料

- 1、本人近期 2 吋彩色正面免冠照片两张（同版蓝底），同版电子照片
- 2、本人身份证原件（备查），身份证复印件（备案）一份