湖南城市学院 届毕业生申请补授学位审批表

 NO：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 专 业 |  | 学号 |  |
| 入学时间 |  | 毕业时间 |  | 毕业证书编号 |  |
| 原未获得学位原因 |  |
| 申请补授学位时间 |  年 月 日 |
| 个人申请补授学士学位理由 |  申请者（签名）： 年 月 日 |
| 二级学院学位委员会审核意见 |  二级学院学位委员会主任（签名）： 年 月 日 |
| 教务处审核意见 |  负责人(签名)： (盖章) 年 月 日  |
| 校学位委员会补授学位意见 |  校学位评定委员会主任(签名)： 校学位评定委员会（公章） 年 月 日 |

注：本申请表一式两份，所有签字盖章手续完成后，一份由申请补授学位学生本人带回，放入个人档案；一份存学校档案室存档。