长沙卫生职业学院学生毕业证补办申请表

**编号：**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **毕业生姓名** |  | **身份证号码** |  | **毕业****日期** |  |
| **专业/班级** |  | **层次** | **□大专 □中专** | **电话** |  |
| **补 办 申 请****老师：****您好！我不小心遗失（损毁）了毕业证，现因工作需要，请求补办，谢谢！****补证毕业生签名：** **年 月 日** |
| **教务处****学籍办初审** | **签名：** **年 月 日** | **教务处****审批意见** | **签名：** **年 月 日** |
| **教务处学籍管理办补办毕业证结果：****经学院审批完毕，同意该生补办毕业证。该生的毕业证明书已于 年 月 日在学信网学籍学历信息管理平台标注完毕。****原毕业证书编号：****毕业证明书编号：****经办人：** **年 月 日** |
| **领证签名：****领证日期：** |

**备注：**

1.补办毕业生须提供身份证复印件（原件备查），大专毕业生提供近期一张**两寸蓝底相片**及同底电子相片，中专毕业生提供一张1寸黑白照片。

2.委托他人办理需提供授权委托书。

3.毕业证无法补办原件，只能补办毕业证明书。证明书与原证书具有同等效力。