

广西壮族自治区高等教育学历证书 遗失后补发学历证明书申请表

姓 名		性 别		出生日期	年 月 日	
籍 贯				民 族		
工作单位或住址				联系电话		
入学日期		毕业日期		毕业证书编号		
毕业学校名称					学历 层次	研究生 ()
所学专业名称						本科 ()
						专科 ()
						中职 ()
申 请 理 由	申请人签名：_____ 申请时间：_____ 年 月 日					
毕 业 学 校 学 籍 管 理 部 门 意 见	经办人签名：_____ 部门盖章（或领导签名）：_____ _____ 年 月 日 _____ 年 月 日					
学 校 意 见	领导签名：_____ 学校盖章：_____ 年 月 日					
补 发 情 况	补发时间：_____ 年 月 日； 补证号：_____					

注：1. 补证号由学校填写，编号规则为：学校代码+办学类型码（1位）+年份（4位）+顺序号（3位）。办学类型码为：1—普通高等教育，5—成人高等教育。顺序号从‘001’开始。成高学历证书与普高学历证明书的顺序号互不影响。

2. 补发时间，由学校填写，与学历证书中的发证日期相同。

3. 本表一式二份，学校和自治区教育厅各存一份；

4. 学校可复印或自制表格，但必须与此样表完全一致。

右江民族医学院

学位证书遗失后补发学位证书申请表

姓 名		性 别		出生日期	年 月 日	
籍 贯				民 族		
工作单位或住址					联系电话	
入学日期		毕业日期		原学位证书编号		
毕业学校名称					学历 层次	研究生 ()
所学专业名称						本科 ()
申 请 理 由	申请人签名: _____ 申请时间: _____ 年 月 日					
毕 业 学 校 学 籍 管 理 部 门 意 见	经办人签名: _____ 部门盖章 (或领导签名): _____ 年 月 日 _____ 年 月 日					
学 校 意 见	学位主席签名: _____ 学校盖章: _____ 年 月 日					
补 发 情 况	补发时间: _____ 年 月 日; 补证号: _____					

- 注: 1. 补证号由学校填写, 编号规则为: 学校代码+办学类型码 (1 位) +年份 (4 位) +顺序号 (3 位)。 办学类型码为: 3—硕士学位; 4—学士学位。本校学士学位类型区分码为: 1—普高学士学位; 2—成高学士学位; 3—来华留学生本科学士学位; 顺序号从 '001' 开始。成高学历证明书与普高学历证明书的顺序号互不影响。
2. 补发时间, 由学校填写, 与学位证书中的发证日期相同。
3. 本表一式二份, 学校和自治区教育厅各存一份;
4. 学校可复印或自制表格, 但必须与此样表完全一致。

右江民族医学院普通本专科毕业生办理学历证书、 学位证书委托书

右江民族医学院教务处：

本人 因 证书遗失需申请补发 证明
书，但由于本人因故不能亲自办理，现委托 代为办理。以下为本人及受托人身份
信息及授权事项，代理权限。

委托人（申请人）的基本信息					
姓 名		性 别		出生日期	年 月 日
身份证号				民 族	
与受托人关系					
工作单位或住址				联系电话	
受托人基本信息					
姓 名		性 别		出生日期	年 月 日
身份证号				民 族	
与委托人关系					
工作单位或住址				联系电话	
授权事项及代理权限					
委托人授权被委 托人办理事项	办 理		证明 书 事 务		
受委托人的代理 权限范围	1. 提交办理		证明 书 的 相 关 材 料 ()		
	2. 领取		证明 书 ()		

本人承诺：本人的申请事项，属于本人的真实意愿，本人和受委托人所提供的材料真实有效，如提供的材料为虚假造伪造信息申请人和受委托人，所产生的一切后果由本人负责。

委托人（申请人）签名：

年 月 日

受托人承诺

本人 受 委托 办理其 证明 书 事
宜，本人受托办理的事务属委托人的真实意愿，本人自愿代领委托人授权本人办理的事务，
如由于本人原因产生的一切后果，由本人及委托人负责。

受托人签名

年 月 日