高等学历继续教育

本科毕业生学士学位申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学 号 |  | 姓名 | |  | 性别 |  | （学信网毕业  电子照片） |
| 身份证号 |  | | | | 民族 |  |
| 所学专业 |  | | 入学日期 | |  | |
| 学位外语  成绩 |  | | 成绩合格日期 | |  | |
| 联系电话 |  | | 通讯地址 | |  | | |
| 个  人  申  请  及  承  诺 | 本人申请高等学历继续教育本科毕业生学士学位，通过学习已达到如下要求：（请在“( )”内填写“是”或“否”）  1.是否符合正常毕业条件（ ）  2.是否是应届毕业生（ ）  3.是否符合《济宁医学院高等学历继续教育本科毕业生学位授予细则》（济医院字〔2020〕45号）的文件的有关规定 （ ）  4.外语成绩是否符合学位申请规定（ ）  5.在籍期间，是否具有违法违规及考试作弊等不符合学位授予条件的情况（ ）  **本人承诺提供的信息和材料真实有效，如有不符合学位申请相关规定的情况，后果自负。**  申请人签名： 年 月 日 | | | | | | |
| 继续教育  学院初审  意见 | （盖章） | | | | | | |
| 校学位评  定委员会  审批 | （盖章） | | | | | | |
| 备注 | **照片务必为在学信网已上传的学历照片。** | | | | | | |