**附件**

**贵州中医药大学时珍学院成人高等教育学士学位申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性 别 | |  | | 民 族 |  | |
| 政治面貌 |  | | 出 生 地 | |  | | | | |
| 出生年月 |  | | 入学时间 | |  | | | | |
| 学 制 |  | | 身份证号 | |  | | | | |
| 专 业 年 级 | | |  | | | | | | |
| **个 人 申 请**  申请人签名： 年 月 日 | | | | | | | | | |
| **以 下 不 由 学 生 填 写** | | | | | | | | | |
| 是否符合毕业条件 | |  | | 外语水平 | | | | |  |
| 毕业论文成绩 | |  | | 是否受过记过及以上处分 | | | | |  |
| 学位评定分委员会意见    负责人：  年 月 日 | | | | | | 学位评定委员会办公室审核意见  负责人：  年 月 日 | | | |