**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 |