

补办毕业/学位证明书申请书

学生姓名		性 别		出生时间	年 月 日
入学时间	年	月		毕业时间	年 月
所学专业年级					
原毕业证书号码				原学位证书号码	
电话					
申 请 原 因	<input type="checkbox"/> 毕业证丢失 <input type="checkbox"/> 学位证丢失				
	申请人签名： _____ 年 ____ 月 ____ 日				
毕业证明书编号				学位证书编号	
备 注	1、请准备本人身份证复印件一份（正反面同页）及一寸蓝底正面免冠证件照 2 张（请勿使用美颜或修图处理）。 2、补办时间：周三正常工作时间，地点：教务处教务办公室（主楼 916/力行楼 S516，电话：83995956/83696112）				