**衡水学院补授学士学位申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | 性别 | |  | 学号 | |  |
| 所在学院 | |  | | 专业班级 | | |  | |
| 毕业时间 | |  | | 联系电话 | | |  | |
| 申请原因 | 毕业时未授予学士学位的原因 |  | | | | | | |
| 达到学士学位补授条件说明 | 申请人：  年 月 日 | | | | | | |
| 学位评定分委员会意见 | | 分委员会主席(章) 单位(章) 年 月 日 | | | | | | |
| 学位办意见 | | 负责人(章) 单位(章) 年 月 日 | | | | | | |
| 学校学位评定委员会意见 | | 委员会主席(章) 学校(章) 年 月 日 | | | | | | |

注：此表一式两份，一份由学生所在学院存档，一份由学生本人保存。