南京医科大学学士学位申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学号 |  | 籍贯 |  | 学院 |  |
| 姓名 |  | 出生日期 |  年 月 日 | 专业班级 |  |
| 性别 |  | 入学时间 |  年 月 | 身份证号 |  |
| 申请学位时间 |  | 英语水平及通过时间 |  |
| 学位类别 |  | 计算机水平及通过时间 |  |
| 主要课程平均学分绩点 |  | 主要奖惩 |  |
| 学院审查意见 | 学院签章: 院学位委员会主席签章: |
| 教务处审查意见 | 签章: |
| 校学位评定委员会审查意见 | 主席签章: |
| 备注 |  |