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 | |  | | | |