**全日制普通本科学生补授学士学位申请表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 学生姓名 |  | 年级 |  |
| 学院 |  | 学号 |  |
| 专业 |  | 毕业时间 |  |
| 申请补授学位 |  | | |
| 当时未授位原因 |  | | |
| 申请授位理由 |  | | |
| 学院成绩审核 | 审核人： 时间： | | |
| 学院分学位委员会意见 | 分委员会主任签字（盖章）： 时间： | | |
| 教务处成绩复核 | 审核人： 时间： | | |
| 校学位委员会意见 |  | | |

申请人签字： 时间