南京医科大学学历继续教育毕业申请表

申请时间： 年 月 日

教学点： 班级：

专业：

学号：

姓名：

**身份证号（须正确填写）：**

手机号码：

工作单位：

学生已核对、确认在中国高等教育学生信息网(学信网)个人信息（含身份证号、姓名、性别、证件照等）正确无误。

**学生签名: （必须为学生本人签署）**

班主任签名： （表示为本班级学生，学生本人提交申请）

教学点意见： （盖章表示初审通过并同意申请）

南京医科大学继续教育学院评审意见（盖章）：

毕业申请表原件由教学点汇总后寄送南京医科大学继续教育学院存档。