南京医科大学学历继续教育学士学位申请表

申请时间： 年 月 日

教学点： 班级：

专业：

学号：

姓名：

**身份证号（必须正确填写）：**

手机号码：

工作单位：

**学位英语考试通过年月： 年 月**

**在读期间是否有考试作弊或受过纪律处分**（打√）：  **是 否**

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： （签名表示为本班级学生，学生本人提交申请）

教学点初审意见： （盖章表示初审通过并同意申请）

南京医科大学继续教育学位评定分委员会评审意见（盖章）：

南京医科大学学位评定委员会意见（盖章）：

学位申请表由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。