**皖西学院学士学位补授申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 学号 |  | 所在学院 |  |
| 毕业时间 |  | 专业班级 |  | 联系电话 |  |
| 申请理由 | 毕业时未授学位原因： |
| 现达到授予条件（附重修课程成绩单或材料说明）： 申请人(签名)： 年 月 日  |
| 所在学院意见 | 学位评定委员会分会主席(签章)： 年 月 日 |
| 学籍管理科审核意见 |  负责人（签字）： 年 月 日 |
| 学位办审核意见 | 主管负责人(签章)： 年 月 日 |
| 特殊问题学校意见 | 校学位评定委员会主席（签章）： 年 月 日 |
| 备注 |  |

**皖西学院学士学位补授重修课程成绩单**

学号： 姓名：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 课程名称 | 学分 | 成绩 | 备注 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

填表人： 审核人： 院签章：