**皖西学院破格授予学士学位审批表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 学号 |  | 所在学院 |  |
| 毕业时间 |  | 专业班级 |  | 联系电话 |  |
| 申  请  理  由 | 未达到学位授予基本条件原因： | | | | |
| 达到破格授予的条件（附相关材料）：  申请人(签名)： 年 月 日 | | | | |
| 所在学院  审核意见 | 学位评定委员会分会主席(签章)： 年 月 日 | | | | |
| 学位办  审核意见 | 主管负责人(签章)： 年 月 日 | | | | |
| 学校审定意见 | 校学位评定委员会主席（签章）： 年 月 日 | | | | |
| 备注 |  | | | | |