附件1

**重庆大学补授学士学位申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人姓名 |  | 性别 | |  | | | 出生年月 | | |  |
| 学 院 |  | | | 专 业 | | |  | | | |
| 入学时间 | 年 月 | | 毕业时 间 | 年 月 日 | | | 学号 | |  | |
| 补授原因 | □ 结业 | | | | | | | | | |
| 身份证号码 |  | | | | 联系方式 | | |  | | |
| 学生结业后自我评价 | 学生本人填写 | | | | | | | | | |
| 学生所在学院意见 | 主管院长:  学院签章  年 月 日 | | | | | | | | | |
| 校学位委员会是否同意补授学位 | | | | | |  | | | | |