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 |  |