附件

山西体育职业学院补办毕业证申请表

申请日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |  蓝底照片 |
| 入学时间 |  年 月 | 结业时间 |  年 月 |
| 系别 |  | 专业 |  |
| 学号 |  | 身份证号 |  |
| 学历层次 |  | 联系电话 |  |
| 补办原因 | 申请人签字： 年 月 日   |
| 所需材料及办理流程 | 本人学信网同版蓝底免冠照（2寸1张，电子版发393869629@qq.com） |
| **部门** | **办理内容** | **签名** | **地点** |
| 学生处 | 学籍审核 |  | 办公楼111 |
| 系部审核意见：  该生已完成培养方案预定课程，成绩合格，同意毕业。签字盖章：年 月 日 | 教务处审核意见： 签字盖章： 年 月 日 |
| 处理结果 |  |