广西医科大学办理学历证明书和学位证明书申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | | | | 性 别 |  | | | 出生日期 | | | | 年 月 日 | | | | | | |
| 工作单位或住址 | | | | |  | | | | | | | | 联系电话 | | | | |  | | |
| 身份证号码 | | | | |  | | | | | | | 所学专业名称 | | | | |  | | | |
| 入学日期 | | |  | | | 毕（结、肄）业日期 | | |  | | | | | | 获学位日期 | | | |  | |
| 原学历证书编号 | | | | |  | | | | | | | | | | | 学历层次 | | | |  |
| 原学位证书编号 | | | | |  | | | | | | | | | | |
| 申 请  理 由 | | 申请人签名： 申请时间： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 学校学籍管理部门  意见 | | 经办人签名： 领导签名： 部门盖章  年 月 日 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 学 校  意 见 | | 领导签名： 学校盖章： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 补 发  情 况 | | 补发  时间 | | 年 月 日 | | | | 证明书名称及补证号 | | |  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |

注： 1. 补证号由学校填写，编号规则为：学校代码+办学类型码（1位）+年份（4位）+顺序号（3位）。办学类型码为：1--普通高等教育，5—成人高等教育。顺序号从‘001’开始。成高毕业证明书与普高毕业证明书的顺序号互不影响。

2．补发时间，由学校填写，与学历证明书、学位证明书中的发证日期相同。

3．本表一式二份，学校和自治区教育厅各存一份。

4．原证书编号是指原证书上学校编写的号码，而非原证书本身的印刷编号。