

附件 1:

陕西省普通高等学校成人高等教育
本科毕业生学士学位申请表

姓名		性别		出生日期	年 月 日	照 片	
籍贯	省（区、市） 市（县）				民族		
身份证号码							
现在工作单位							
职务或职称		最后学历	本科	联系电话			
通讯地址（邮编）							
毕业院校和所学专业	陕西中医药大学（ ）				入学时间	年 月 日	
学习形式	业 余				毕业时间	年 月 日	
申请学位授予单位	陕西中医药大学			申请学士学位名称			
工作经历				学 历	专 科： 年 月～ 年 月 专升本： 年 月～ 年 月		
何时、何地、因何原因 受过何种奖励或处分							
所学专业 主干 课 成绩	课程名称		成绩	课程名称		成绩	
				英 语			
主干课平均成绩				毕业论文成绩			

毕业 院校 推荐 意见	
学位 授予 单位 主管 部门 初审 意见	
学位 授予 单位 学位 评定 委员会 审核 意见	主席签名： 年 月 日
备注	