附件 复审编号：

中国药科大学学士学位申请书

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性 别** |  | **学号** |  | | **贴照片（1寸）** |
| **出生日期** |  | **身份证号** |  | | | |
| **政治面貌** |  | **籍 贯** | **省 市 县** | | | |
| **民 族** |  | **学 制** |  | | | |
| **所在学院** |  | | **所在专业** | | |  | |
| **所在班级** |  | | **申请时间** | | |  | |
| 申请理由：（对照《中国药科大学全日制本科学士学位授予工作实施细则（2020年修订）》第二条内容，填写申请理由）  申请人签名：  日 期： | | | | | | | |
| 该生思想政治状况综合评定：  学院负责人签字（盖章）  日 期： | | | | | | | |
| 学院本科生毕业资格审查委员会评定结果：  经学院本科生毕业资格审查委员会评定， 同学符合《中国药科大学全日制本科学士学位授予工作实施细则（2020年修订）》学位授予要求，同意申请。  拟授予 学士学位。  学院本科生毕业资格审查委员会: (盖章)  日 期： | | | | | | | |
| 校学位评定委员会评定结果：  经校学位评定委员会评审， 同学符合《中国药科大学全日制本科学士学位授予工作实施细则（2020年修订）》要求，同意授予 学士学位。  校学位评定委员会: (盖章)  日 期： | | | | | | | |

说明：本表格正反面打印，签字盖章后装学生档案。