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。