**长春师范大学高等学历继续教育**

**本科毕业学生学士学位授予申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性别 | |  | 民族 |  | 照片 |
| 政治面貌 |  | | 联系电话 | |  | | |
| 身份证号 |  | | | | | | |
| 工作单位 |  | | | | | | |
| 本科毕业**学习类别** | | 高起本科 □ 专升本 □ | | | | | | |
| 本科毕业**学习形式** | | 函授 □ 业余 □ | | | | | | |
| 本科**学制** | | 2.5年 □ 5年 □ | | | | | | |
| 本科毕业**专业名称** | |  | | | | | | |
| 本科毕业**证书编号** | |  | | | | | | |
| 获得学位外语考试合格证日期 | | | |  | | | | |
| 学位外语考试语种 | | | | 英语 □ 日语 □ 俄语 □ | | | | |
| 本人申请：  本人已符合学位申请条件，申请授予学士学位，请予批准！  学生签名：  申请日期： 年 月 日 | | | | | | | | |
| 继续教育学院审查意见：  负责人： 单位盖章：  日 期： 年 月 日 | | | | | | | | |