

云南师范大学结业学生申请换发毕业证书（补授学士学位）申请表

姓 名		学 号			
学 院		专 业			
结业时间		联系电话			
申请理由	申请人：_____ 日期：_____				
结业后重修 补修情况 <small>（此项可附表）</small>	课程名称	考核成绩	通过时间	课程性质	学分
财 务 处	是否已结清相关费用： <div style="text-align: center;"> 签名：_____ 财务处盖章：_____ 年 月 日 </div>				
学 院	教务办审核意见： <div style="text-align: center;"> 审核人签字：_____ 年 月 日 </div>				
	学院意见： <div style="text-align: center;"> 学院主管领导签字：_____ 学院（公章）：_____ 年 月 日 </div>				
教 务 处	成绩审核： <div style="text-align: center;"> 审核人：_____ 成绩专用章：_____ 年 月 日 </div>				
	教务处审核意见： <div style="text-align: center;"> 教务处（公章）：_____ 年 月 日 </div>				

- 备注：1. 此表仅限在结业后8年内（基本学制后8年内）申请换发毕业证或申请补授学士学位的学生填写。
2. 此申请学院受理时间为每年3月1—30日、9月1—30日。
3. 此申请以学院为单位统一报送教务处，教务处受理时间为每年4月1—10日、10月10—20日。
4. 领证时间每年6月下旬和12月下旬（以校学位委员会审核通过时间为准）。
5. 本表一式二份，学院、教务处各留存一份。