**上海中医药大学高等学历继续教育本科毕业生学士学位申请表**

|  |
| --- |
| **一、基本信息** |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  年 月 | 照 片（1寸照1张） |
| 民 族 |  | 政治面貌 |  | 电 话 |  |
| 专 业 |  | 学 号 |  | 类 别 | 夜大（ ）或自考（ ） |
| 入学年月 |  年 月 | 毕业年月 |  年 月 | 身 份证 号 |  |
| 联系地址 |  |
| **二、资格审核** |
| **成绩合格** | 毕业证书号： |  |
| 平均分（70分及以上）： | （夜大学生填写） |
| **学业水平****测试成绩** | 成绩（60分及以上）： 考试日期： 年 月 |
| **英语水平** | 证书类别： 成 绩： 考试日期： 年 月（CET-4成绩或CET-6成绩420分及以上；PETS-3（公共英语三级）笔试成绩合格） |
| **学位****类别** | 医 学 学士学位 （ ） 或 管理学 学士学位 （ ）理 学 学士学位 （ ） 或 工 学 学士学位 （ ） |
| **三、本人申请** |
| 本人已知晓不授予学位的事项（出现下列情况之一即不予学位）。（一）在读期间触犯国家法律，构成刑事犯罪者；（二）在读期间违反治安管理规定受到处罚，性质恶劣者；（三）未达到毕业要求者；（四）在读期间严重违反学术诚信者；（五）自取得毕业证书（以证书落款日期为准）起一年以后提出申请者。**申请人签名：** **日期： 年 月 日** |
| **四、学位分委员会意见** |
| **同意授予 学士学位；****学位证书编号： 。****签名： 盖章：** **日期： 年 月 日** |
| **五、校学位委员会意见** |
| **经校学位委员会备案，同意授予学士学位。****签名： 盖章：** **日期： 年 月 日** |

填表须知：1、申请表须由本人填写，正反面打印，一式两份。

1. 随表附本人身份证、毕业证书、英语合格证书复印件各一份。
2. 中医学、中西医临床医学申请医学学士学位；中药学、护理学、康复治疗学申请理学学士学位；公共事业管理申请管理学学士学位。