**往届结业生补考考试申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | 学号 |  | | 出生年月日 |  | | 照  片 |
| 入学时间 | |  | | | | 毕业时间 |  | |
| 所学专业 | |  | | | | 身份证号 |  | |
| 补 考 课 程 | | | | | | | | | |
| 课 程 名 称 | | | | | 课 程 名 称 | | | 课 程 名 称 | |
|  | | | | |  | | |  | |
|  | | | | |  | | |  | |
|  | | | | |  | | |  | |
|  | | | | |  | | |  | |
|  | | | | |  | | |  | |
| 教学秘书签字： | | | | | | | | | |
| 学院审核意见 | 院长签字：  年 月 日 | | | | | | | | |
| 教务处审核意见 | 年 月 日 | | | | | | | | |
| 学校审核意见 | 年 月 日 | | | | | | | | |
| 毕业证书编号: | | | | | | | | | |