

# 南京医科大学康达学院学士学位申请表

学号		姓名		专业	
性别		出生日期	年 月 日	班级	
籍贯		入学时间	年 月	身份证号	
申请学位时间			英语水平及 通过时间		
学位类别			主要课程 平均学分绩点		
必修课 是否有不及格	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		选修课学分 是否修满	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
学部学生工作办 公室审核意见	经审核，该生符合学院学士学位授予条件，同意其申请。  学部学生工作办公室（盖章）：				
学部 审核意见	经审核，该生符合学院学士学位授予条件，同意其申请。  盖章：				
教务处 审核意见	经审核，该生符合学院学士学位授予条件，同意提交学院学士学位 评定委员会审核批准。  盖章：				
院学士学位 评定委员会意见	同意授予该生                      学 学士学位。  主席签章：				
备注					