湖北第二师范学院学生结业转毕业申请表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | | 学 号 |  |
| 院 系 |  | 专 业 |  | | 层 次 |  |
| 结业时间 |  | 证书编号 |  | | | |
| 身份证号 |  | | | 联系电话 | |  |
| 申请陈述 | （陈述结业原因）  申请人（签名）：  日期： 年 月 日 | | | | | |
| 所在院系教学办审核意见 | 结业转毕业申请资格审核意见：□符合 □不符合  经办人（签名）：  日期： 年 月 日 | | | | | |
| 所在院系  审核意见 | 负责人签名（盖章）：  日期： 年 月 日 | | | | | |
| 教务处审核意见 | 结业转毕业申请资格审核意见：□符合 □不符合  负责人签名（盖章）：  日期： 年 月 日 | | | | | |
| **备 注** |  | | | | | |