**广西大学** 研究生补办学位证明书 **申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 |  | | 出生日期 | | 年 月 日 | |
| 身份证号 |  | | | | | | 民族 |  | |
| 入学时间 | 年 月 日 | | | | 获学位时间 | | | 年 月 日 | |
| 学位证书编号 | |  | | | 补学位证明书类型 | | | □不带照片 / □带照片（需收到2寸纸质原版照片） | |
| 毕业院系名称 | |  | | | | | 学历层次 | |  |
| 所学专业名称 | |  | | | | | 领取方式 | | □寄送/□现场领取 |
| 工作单位 | |  | | | | | 联系电话 | |  |
| 申 请  理 由 | | 申请人：***（手写签名）*** 申请时间： 年 月 日 | | | | | | | |
| 邮寄地址 | | *（选择现场领取不填写本栏）* | | | | | | | |
| 备注 | |  | | | | | | | |

**本人承诺以上填报内容和提交的材料完全真实，如有虚假，本人愿意承担由此产生的一切后果。**

承诺人：***（手写签名）***