**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）***