

上海交通大学医学院继续教育学院网络教育

学士学位申请表（登记表）

注：本表一式二份，用黑色水笔填写

学 生 本 人 填 写	学习中心		学 号		专 业	
	姓 名		拼 音		性 别	
	身份证号		入学日期		电 话	
	本科是否已毕业		毕业日期			
	毕业证书序列号		毕业证书编号			
	英语四级成绩		英语四级通过时间			
	论文题目					
学位英语考试成绩			学位英语考试通过时间			
学位课程考试成绩			学位课程考试通过时间			
论文答辩成绩			主要课程平均成绩			
教学管理办公室审核意见						
教学初审意见： 经办人签名 _____ 负责人签名、盖章 _____ 日期 _____						
学籍办审核意见： 负责人签名 _____ 日期 _____					学院盖章	

申请人（本人）签名：

申请日期：

年 月 日