****

**补办学位证明书申请表**

 No.\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 专业 |  |
| 学历层次 |  | 学习形式 |  | 学制 |  |
| 身份证号 |  | 出生日期 |  |
| 入学日期 |  | 毕业日期 |  |
| 学位类别 |  | 获学位日期 |  |
| 工作单位 |  | 联系电话 |  |
| 原学位证书编号 |  |
| 学位证明书编号 |  |
| 情况说明及声明 | 情况说明：声明：本人学籍、学历及身份信息均真实有效，如有不符，愿承担一切法律责任。申请人： 年 月 日 |
| 学校审核意见 |   学籍科： 年 月 日 |
| 备注 | 所需材料 | 1、登报声明原学位证书丢失作废（当地市级及以上报纸）；2、登录学信网打印《学位认证报告》或学位查询截图；3、一张小2 寸蓝底证件照；4、与纸质版照片同版的电子照片（像素480\*640,大小20-40KB，以姓名和身份证号码命名），发送至3546625281@qq.com。5、本人身份证复印件，正反面放在A4纸同一页。6、以上材料及本申请表邮寄到（请使用顺丰）：山东省泰安市长城路619号山东第一医科大学行政办公楼继续教育学院320室，电话0538-6231610。 |
| 注意：学位证明书只能补办一次，若再次遗失则不再补办。 |

（2023版）