

常州大学成人高等教育本科毕业生学士学位申请表

姓 名		性 别		民 族		
学习形式				函授站		
专 业				学 号		
入学时间				电 话		
毕业时间				毕业证书号		
出生日期				身份证号		
单位地址				家庭住址	邮 编	
学 习 经 历						
个 人 小 结	<p>本人签名：_____</p> <p style="text-align: right;">_____年 月 日</p>					

申请学位条件	毕业设计（论文）题目及成绩			
	学位课程考试	课程名称	成绩	通过时间
		大学英语		
		专业学位课程成绩		

年 月 日

学员任职单位或所在教学部门意见：



(盖章)

年 月 日

继续教育学院审核意见：

(盖章)

年 月 日

校学位委员会评定意见：

(盖章)

年 月 日