**西 华 大 学**

**结业生换发毕业证书报批表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 学号 |  | | 性别 | |  |
| 年 级 |  | | 专业 |  | | 班级 | |  |
| 学 院 | |  | | | 联系电话 | |  | |
| 申 请  理 由 | 本人返校考试课程成绩均已合格，达到换证条件，申请换发毕业证书。  申请人签名： 时 间： | | | | | | | |
| 学籍管理科  意 见 | □ 同意 □不同意  学籍管理科签字：  年 月 日 | | | | | | | |
| 教务处  意 见 | □ 同意 □不同意  分管负责人签字：  年 月 日 | | | | | | | |
| 校 长  批 示 | □ 同意 □不同意  分管校长签字：  年 月 日 | | | | | | | |
| 备 注 |  | | | | | | | |