**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 |  |