**海南健康管理职业技术学院结业证换发毕业证审批表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 联系电话 |  |
| 系部 |  | 专业 |  | 结业时间 |  |
| 身份证号码 |  | | | 结业编号 |  |
| 未获取毕业证原因 | （若学业不合格注明课程、成绩） | | | | |
| 重修成绩  登记 | 课程名称 | | 成绩 | 考试时间 | 教研室主任签字 |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
| 学生所在系部审核意见 | 负责人签字（盖章）： 年 月 日 | | | | |
| 教务科研处  审核意见 | 负责人签字（盖章）： 年 月 日 | | | | |
| 分管院领导  意见 | 分管院领导签字： 年 月 日 | | | | |
| 院领导  意见 | 院领导签字： 年 月 日 | | | | |
| 备注 | 1.结业证书原件  2.申请人身份证复印件  3.申请人学信网学历照片同版2寸照片2张  4.重修课程学分证明材料 | | | | |