附件：

**齐齐哈尔医学院高等学历继续教育本科毕业生**

**学士学位申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月日 |  | 请粘贴蓝底二寸照片 |
| 所学专业 |  | 层次 |  | 学习形式 | 业余 |
| 年级 |  | 入学时间 |  | 毕业时间 |  |
| 身份证号 |  | 本人电话 |  |
| 申请条件（在符合申请条件前面打“√”） | **满足以下条件之一：**□**第1项** 参加“黑龙江省高等学历继续教育本科毕业生申请学士学位英语水平测试”(联考)成绩合格。□**第2项** 获得全国英语等级考试（PETS）3级及以上的笔试成绩合格证书。□**第3项** 已参加原全省统一组织的成人高等教育本科毕业生申请学士学位外语水平统一考试成绩合格。□**第4项** 已获得国家承认的国内外学士学位及以上证书。 |
| 本人郑重承诺，提供的材料均真实有效，如提供有关信息、证件不真实或违反有关纪律规定所造成的后果，本人自愿承担相应的责任。本人签字：（必须手写）年 月 日 | 学历教育管理科意见：经手人签字：审核人签字：（公章）年 月 日 |
| 全科医学与继续教育学院意见:    （公章） 年 月 日 |

**需提供的佐证材料：**

1、满足申请条件**第1项、第3项者**需提供本人身份证复印件一张。

2、满足申请条件**第2项者**的需提供本人身份证复印件及pets 3级笔试成绩合格单各一张，并提供报考省份。

3、满足申请条件**第4项者**需提供本人身份证、学位证、毕业证复印件及学信网电子学历注册备案表和学位网查询打印页各一张。