**哈尔滨医科大学普通高等教育学业证明书办理备案表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 2寸照片 |
| 身份证号 |  | 联系电话 |  |
| 入学日期 |  | 学制 |  |
| 专业名称 |  |
| 证书类型 | 毕业证明书□ 学位证明书□ |
| 毕业/授予学位日期 |   |
| 原证书编号 |  |
| 证明书编号 |  |
| 补办原因 |  申请人： 年 月 日 |
| 情况核查 |  经办人： 年 月 日 |
| 主管副处长 |  | 处长 |  |
| 主管副校长 |  年 月 日 |
| 学信网标注 |  | 领取人 |  |