**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 | |  | |