



## 昆明卫生职业学院结业证书换发毕业证书申请表

|                  |                  |                      |  |
|------------------|------------------|----------------------|--|
| 姓名               |                  | 学号                   |  |
| 专业               |                  | 班级                   |  |
| 二级学院             |                  | 入学时间                 |  |
| 结业时间             |                  | 联系电话                 |  |
| 结业原因：            |                  |                      |  |
| 申请理由：            |                  |                      |  |
| 申请人签名：<br>年 月 日  |                  |                      |  |
| 教务处考务科审核意见：      | 大学生工作部审核意见：      | 产教融合与就业指导中心<br>审核意见： |  |
| 签名（盖章）：<br>年 月 日 | 签名（盖章）：<br>年 月 日 | 签名（盖章）：<br>年 月 日     |  |
| 校领导审批意见：         |                  |                      |  |
| 签名：<br>年 月 日     |                  |                      |  |
| 换发毕业证书编号         |                  | 办理日期                 |  |

注：结业生在结业后 2 年内申请毕业资格鉴定，鉴定通过可换发毕业证书。