附件五

湖南农业大学成人高等教育毕业生补办毕业证明书登记审批表

 编号：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 毕业生姓名 | 　 | 性别 | 　 | 出生时间 |  年 月 日 | 小二寸照片 |
| 身份证号码 | 　 |
| 现所在单位 | 　 | 邮政编码 | 　 |
| 地址 |  |
| 所 学 专 业 | 　 | 学习形式 | 　 | 培养层次 |  |
| 学习时间 |  年 月至 年 月  | 联系电话 |  |
| 毕业证书损毁丢失原因：毕业生签名： 年 月 日 | 成教部意见： 审核人签字： 年 月 日 |
| 原毕业证书编 号 |  | 继续教育学院意见：审核人签字： 年 月 日 |
| 补证编号 |  |
| 补办时间  |  |
| 领证人签名 |  |