照 片

黏贴处

**上海海事大学办理肄业证书申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性 别 |  | | 学 号 |  |
| 入 学 年 月 | |  | | | 离 校 年 月 | |  |
| 专业名称 | |  | | | 身份证号 | |  |
| 联系电话 | |  | | | 肄业证书编号 | |  |
| 申请理由：  退学（请附上退学文件复印件）  在最长修业年限内，学分未修满 | | | | | | | |
| 学院意见：  签字（盖章）：  年 月 日 | | | | | 教务处意见：    签字（盖章）：    年 月 日 | | |
| 领取人签字：  年 月 日 | | | | | | | |

编号：C4/JW-7034/009