**上海西南片高校联合办学学生修读辅修专业学士学位申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 学号 |  | 身份证号 |  |       |
| 主修学校 |  | 主修专业名称 |  |
| 主修专业学科门类 |  |
| 拟修读学校 | 志愿一 | 辅修学校： | 拟辅修专业名称 |  |
| 辅修校区： | 拟辅修专业学科门类 |  |
| 志愿二 | 辅修学校： | 拟辅修专业名称 |  |
| 辅修校区 | 拟辅修专业学科门类 |  |
| 修读意向 | 获取副修学士学位证书□ 获取辅修专业证书□ |   |
| 通讯地址 |   |   |
| 邮政编码 |  | 联系电话 |  | 电子邮箱 |  |          |
| 主修专业学习情况 | 所在院系教务处教师签名（盖章）（注：请如实填写各门课程考试成绩及绩点或附成绩单） |
| 主修学校教务处审核意见 | 教务处负责人签名（盖章） |          |
| 辅修学校教务处审核意见 | 教务处负责人签名（盖章） |          |