

# 北京中医药大学继续教育学院办理证明文件申请表

申请编号（学院填写）：\_\_\_\_\_

姓名		学号	
专业		层次	<input type="checkbox"/> 高起专 <input type="checkbox"/> 高起本 <input type="checkbox"/> 专升本
身份证号		学习形式	<input type="checkbox"/> 网络学历教育 <input type="checkbox"/> 夜大 <input type="checkbox"/> 函授 <input type="checkbox"/> 高等学历继续教育（2025年以后入学）
入学年月		毕业年月	
毕业证书 编号		学位证书 编号	
通讯地址及 联系电话			
领取方式	<input type="checkbox"/> 本人自取 <input type="checkbox"/> 委托他人领取 <input type="checkbox"/> 邮寄		
申请证明 类型	<input type="checkbox"/> 毕业证明 <input type="checkbox"/> 学位证明 <input type="checkbox"/> 成绩单 <input type="checkbox"/> 毕业证明书 <input type="checkbox"/> 学位证明书 <input type="checkbox"/> 其他_____		
申请理由			
本人签字： 日期：			
档案核查情况			
经办人签字： 日期：			
学历科审核意见			
负责人签字： 日期：			

注：本表填写后需本人签字并扫描为 PDF，与其他材料一并发至 jxjyx1k@bucm.edu.cn。