**吉利学院高成人高等教育学生**

**学历注销申请表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  |  |
| 专业 |  | 联系电话 |  |
| 毕业证书编号 |  |
| 学历注销申请理由 |  |
| 其他情况说明 |  |
| 本人签名 | **本人承诺****上述情况及所提供的佐证材料完全属实，如有不实，本人愿意承担一切法律责任及后果。** **承诺人：** **年 月 日** |
| 经办人审核意见 |  |
| 分管领导审核意见 |  |