附件2：

**江苏开放大学学士学位授予申诉申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生日期① |  |
| 学 号 |  | 证件号码② |  |
| 联系电话 |  | 联系邮箱 |  |
| 专业名称③ |  | 申请学位类别③ |  |
| 联系地址 |  |
| 申诉事项 | ☐入学年龄　 ☐申请时间　 ☐外语能力　 ☐专业核心课程成绩☐毕业论文（设计）成绩　 ☐学术不端　 ☐违纪违规　 ☐其他 |
| 申诉理由及要求 | * + - 1. 因何原因收到何种处理决定（附学位评定委员会决定材料复印件）；
			2. 申诉要求（附其他相关证明材料）。

 申诉人签字： 年 月 日 |
| 学位评定委员会处理意见 | 是否受理 |  | 材料是否齐备 |  |
| 处理意见：学位评定委员会主席签字：年 月 日 |

注释：① 按YYYY-MM-DD的格式填写8位数日期；

② 身份证号码或军官证号

③ 根据教育部最新版本科专业目录规范填写（见附表）