**北京中医药大学本专科学生证补办申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 基本信息 | 姓 名 |  | 性别 |  | 一寸近照 |
| 学 号 |  |
| 学 院 |  | 学制 |  |
| 专 业 |  |
| 出生日期 |  年 月 日 | 联系电话 |  |
| 入学日期 |  年 月 日 | 毕业日期 |  年 月 日 |
| 乘车信息 | 家庭所在地 |  |
| 乘车区间 | 北京 至 乘车区间应与入学时的备案信息一致，否则不予办理。因家庭住址变革，须出具家庭所在地户籍机关证明。 |
| 补办原因 | 申请人签名： 年 月 日  |
| 学院审核 | 审核人签名：      年 月 日  |

注：1、此表须贴照片，补办学生证需另附一张一寸近照贴于本表右下角。

2、火车票学生优惠卡由学工部统一办理。

3、学生证补办时间为每学期开学后两周和每学期期末前两周。