

浙江万里学院课程类学分认定申请表

本人根据学校相关文件申请课程类学分认定，本人承诺提供的支撑材料（原件、复印件）真实有效，若有虚假，将按学校有关意见处理。本人是经过认真核对修读专业人才培养方案后作出的课程学分认定。课程学分认定审核通过后，计入课程学分，按课程学费缴纳费用。

申请人（签字）：

联系电话：

日期：

| | | | | | | | | | | | |
|---|------|------|----|---|------|------|------|----|--|--|--|
| 学号 | | 姓名 | | 专业名称 | | 班级名称 | 联系方式 | | | | |
| 1.非本校修读的课程 <input type="checkbox"/> 参加学校组织的国（境）内高校交换或交流学习期间修读的课程。 <input type="checkbox"/> 参加学校组织的国外合作高校交换或交流学习期间修读的课程。 <input type="checkbox"/> 跨校修读的课程。 <input type="checkbox"/> 转学（转入）学生在原高校修读的课程。 <input type="checkbox"/> 退学学生重新高考考入我校，其在原高校修读的课程。 <input type="checkbox"/> 我校认可的开放式网络平台上修读的课程。 | | | | 对方学校名称：_____平均学分绩点：_____ | | | | | 学习起止时间：_____年____月____日至_____年____月____日 <input type="checkbox"/> 3个月 <input type="checkbox"/> 1学期 <input type="checkbox"/> 1学年 <input type="checkbox"/> 1.5学期 <input type="checkbox"/> 2学年 | | |
| | | | | 2.本校修读的课程 <input type="checkbox"/> 校内转专业学籍异动前修读的课程。 <input type="checkbox"/> 复学学籍异动前修读的课程。 <input type="checkbox"/> 校内各种特色班修读的课程。 | | | | | | | |
| （非）本校修读的课程 | | | | 认定为本校的课程 | | | | | | | |
| 课程名称 | 课程性质 | 学分 | 成绩 | 课程代码 | 课程名称 | 课程性质 | 学分 | 成绩 | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| 学分合计 | | | | 学分合计 | | | | | | | |
| 需补修课程信息 | | | | | | | | | | | |
| 课程代码 | 课程名称 | 课程性质 | 学分 | 课程代码 | 课程名称 | 课程性质 | 学分 | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| 材料审核人/学分认定人（签字）： | | | | 学院负责人（签字）： | | | | | （公章） | | |
| 日期： | | | | 日期： | | | | | | | |

注：审核结果，以一定形式告知学生。