|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **重庆第二师范学院课程学分认定及成绩转换申请表** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓名 |  | | 学号 | | |  | | | 院系 | | |  | | | 专业 | |  | | | | |
| 申请原因： | | |  | | | | | | 电话 | | |  | | | | | | | | | |
| 现有课程信息 | | | | | | | | | 认定后课程信息 | | | | | | | | | | | | |
| 课程编号 | | 课程名称 | | 课程属性 | 总学时 | | 学分 | 成绩 | 课程编号 | | 课程名称 | | 课程性质 | 课程属性 | | 总学时 | | 学分 | 是否学位课 | 学年学期 | 成绩 |
|  | |  | |  |  | |  |  |  | |  | |  |  | |  | |  |  |  |  |
|  | |  | |  |  | |  |  |  | |  | |  |  | |  | |  |  |  |  |
|  | |  | |  |  | |  |  |  | |  | |  |  | |  | |  |  |  |  |
| 开课学院审查意见：        签名： （学院公章） 年 月 日 | | | | | | | | | **教**  **务**  **处**  **审**  **核**  **意**  **见** | 教学运行科核对意见：    签名： 年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 教务处审批意见  签名： （教务处公章） 年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 注： 1.申请人须在电脑上填写课程信息并打印，一式三份，教务处、开课学院、本人各一份； | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |