**长江大学本科生校外修读课程认定及成绩转换申请表**

学生姓名： 学号： 联系电话：

所在学院： 专业： 年级班号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **校外修读****课程名称** | **学时** | **学分** | **成绩** | **课程类别** | **认定为校内****课程名称** | **学时** | **学分** | **成绩** | **课程类别** | **学期** | **校内课程任课教师签名** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 学院审核意见（加盖学院公章） | 按学校该专业人才培养计划的规定，经审核，序号为 的课程学分予以认定（共计 门课程）可登录成绩。学籍秘书审核： 主管院领导（签名）： 年 月 日 |
| 教务处意见 |  主管处领导（签名）： 年 月 日 |

接受学校名称： 校外学习时间段：