课程互认申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **基础信息** | 学号 |  | 姓名 |  | 联系方式 |  | | | | |
| **申请内容** |  | 原课程名称 | 原课程  学习性质 | 原课程学分认定 | 原课程代码 | 认定课程名称 | | 认定课程  学习性质 | 认定课程学分 | 认定课程代码 |
| 1 |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| **申请理由** | 申请人签字： 日期： | | | | | | | | | |
| **审核意见**  **专业负责人** | 签字（盖章）： 日期： | | | | | | | | | |
| **审核意见**  **二级学院** | 签字（盖章）： 日期： | | | | | **教务处**  **审核意见** | 签字（盖章）： 日期： | | | |