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： |