|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **学生学习成果认定和转换申请表**  附件2 | | | | | | | | |
| 学号 |  | 姓名 |  | 系部 |  | 专业 |  | |
| 理由 | 申请人（签名）： | | | | | | | |
| 学习成果名称（成果复印件附后） | | | | 替换的课程 | | | | |
| 课程代码 | | 学分 | | 课程名称 |
|  | | | |  | |  | |  |
|  | | | |  | |  | |  |
| 教研室主任（或专业负责人）意见 |  | | | | | | | |
| 系部意见 | （公章）  年 月 日 | | | | | | | |
| 教务处意见 | （公章）    年 月 日 | | | | | | | |