**附件2： 广州华立科技职业学院《创新实践项目类》学分认定申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | | **学 号** | |  | | **项目人** | 负责人 **□**  成 员 **□** |
| **二级学院** |  | | **专 业** | |  | | **年 级** | 20 级 |
| **已认定成果**  **（未认定过不填）** | **已认定《创新实践项目》成果名称** | | | | | | **指导教师** | **成果取得时间** |
|  | | | | | |  |  |
| **本次认定** | **分类内容** | | | | | | **学 分** | **学年/学期** |
|  | | | | | |  | **/** |
| **成果情况**  **简述** |  | | | | | | | |
| **置换课程** | **序号** | **课程名称** | | | | **学分** | | |
| 1 |  | | | |  | | |
| 2 |  | | | |  | | |
| 3 |  | | | |  | | |
| **（此栏及以上栏目由本人填写）** | | | | **以上内容属实。 申请者签名：** | | | | |
| **二级学院审核意见** | **二级学院盖章: 20 年 月 日** | | | | | | | |
| **二级学院认定意见** | **负责人签名： 20 年 月 日** | | | | | | | |
| **教务处审批意见** | **负责人签名： 20 年 月 日** | | | | | | | |
| **备 注** |  | | | | | | | |

**注:1.本表一人一表打印，学生必须认真填写**