**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**