|  |
| --- |
| **乐山职业技术学院转专业学生成绩及学分认定申请表**  |
| 姓名 | 　 | 学号 | 　 | 联系电话 | 　 |
| 原就读系 | 　 | 转入系 | 　 |
| 原专业 | 　 | 现专业 | 　 |
| **第一部分：直接认定、对应认定** |
| 原专业已修读的课程 | 现专业认定的课程 |
| 学年学期 | 课程名称 | 课程属性 | 学分 | 成绩 | 课程名称 | 课程属性 | 学分 | 成绩 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| **第二部分：通选认定** |
| 学年学期 | 课程名称 | 课程属性 | 学分 | 成绩 | 认定情况 | 学分 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 公共选修课 | 2 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 公共选修课 | 2 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 公共选修课 | 2 |
| **第三部分：学分补足 按转入专业人才培养方案规定需补修读的课程学分（由专业主任填写）** |
| 课程类别 | 课程名称 | 学分 |
| 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 |
|  |  |  |
| 　 | 　 | 　 |
| 转入专业意见 | 同意认定该同学在原专业所修的上述\_\_\_\_门课程成绩及学分。要求学生补修上表\_\_\_\_\_课程。专业负责人签名： 1111111111111111111111111年 月 日 | 教务办审核意见  | 同意认定第一部分共\_\_\_\_\_门课程，共计\_\_\_\_\_学分；第二部分共\_\_\_\_\_门课程，共计\_\_\_\_\_学分；需补修\_\_\_\_\_课程。系部签章：  2222222222222222222年 月 日 |
|
|
|
|

**备注：本表由学生本人填写，先交专业负责人审核签字后，再交至系（部）教务办；最后统一交由教务处处理。**