**湘潭理工学院课程成绩、学分认定申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 专业班级 | |  | | 学号 |  | | | 联系方式 | |  |
| 异动情况 |  | | 原 班 级 | |  | | 开课学期 | 20 -20 | | |
| 申请认定原因 | |  | | | | | | | | | | | |
| 课程代码 | 原课程名称 | | | 学分 | 综合  成绩 | 需认定课程名称 | | | 学分 | 综合  成绩 | | 任课老师意见  签名 | |
|  |  | | |  |  |  | | |  |  | |  | |
|  |  | | |  |  |  | | |  |  | |  | |
|  |  | | |  |  |  | | |  |  | |  | |
|  |  | | |  |  |  | | |  |  | |  | |
| 课程承担单位  教学秘书审核结论 | | 教学秘书签字： 年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 课程承担单位意见 | | 教学院长签字： 年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 教务处审核 | | 成绩管理员签字： 年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 教务处意见 | | 主管领导签字： 年 月 日 | | | | | | | | | | | |

注：1.本表一式三份（一份原件，两份复印件），原件交教务处，复印件一份交课程承担学院，一份由学生本人保存。

2.异动情况指：转专业复学、留级等，如无异动填无、原班级填无。