**附件2**

**XX学院课程学分转换申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **学号** |  | **联系方式** |  |
| **年级** |  | **专业** |  | **班级** |  |
| **转换课程名称** |  | **学分** |  | **学期** |  |
| **课程学分转换申请理由** | **（附证明材料）**  **学生签字**  **年 月 日** | | | | |
| **辅导员**  **审核意见** | **辅导员签字**  **年 月 日** | | | | |
| **系审核意见** | **系主任签字**  **年 月 日** | | | | |
| **二级学院审核意见** | **签字盖章**  **年 月 日** | | | | |
| **教务处**  **审批意见** | **签字盖章**  **年 月 日** | | | | |