附表4

“创新创业实践项目模块”积累学分转换申请表

姓名： 学院：

专业： 学号：

本模块已获得的累计学分：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申请转换的实践课程名称 | 课程号 | 课程学分 | 申请转换学分 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 学院意见：  同意转换学分： 学分  学院负责人（签字）：    学 院（盖章）    年 月 日 | | | |

\*申请学分转换时，需同时提供经学院认定后的《创新创业实践项目模块学分认定申请表》。