附件2

 “创新创业课程模块”积累学分转换申请表

姓名： 学院：

专业： 学号：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申请转换的课程名称 | 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 |