学籍异动学生校内课程转换和学分认定申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **学号** |  | **学院** |  | **专业** |  | **电话** |  |
| **该生于 年 月至 年 月在 学院 专业学习，期间修读以下课程并获相应成绩。** |
| 课程转换信息 | 成绩异动前所修课程 | 转换后课程学分及成绩 |
| 课程名称 | 课程代码 | 学时 | 学分 | 成绩 | 课程名称 | 课程代码 | 学时 | 学分 | 成绩 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **同意 同学（学号： ）在 学院 专业学习期间所修以上课程转换。****教学秘书签字： 教学院长签字：** **动物科学技术学院（盖章）****年 月 日** |