|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申 请 人 填 写 | 学院 |  | 专业 |  | |
| 申请人姓名 |  | 学号 |  | |
| 项目类别 | 项目名称及内容 | | 指导教师姓名 | 拟申请认定学分 |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
| 联系方式 |  | | 申请认定总学分 |  |
| 学院审核意见 | | 经学院审核，认定该生创新创业实践学分： 分。  学院负责人签字（盖章）： 年 月 日 | | | |
| 教务处审核意见： | | 经教务处审核，认定该生创新创业实践学分： 分。  审核人签字（盖章）： 年 月 日 | | | |
| 粘附有效证明： | | | | | |

**汉口学院创新创业实践学分认定申请表**