附件2

计算机与信息工程学院学生课程学分置换成绩认定表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | 性 别 |  | 专 业 | |  | |
| 班 级 | |  | 学 号 |  | 联系方式 | |  | |
| 成果 （提供有效证明） | |  | | | 申请置换课程  （实践环节） | |  | |
| 学 分 | |  | |
| 认定理由：  科研团队负责人签名：  年 月 日 | | | | | | | | |
| 意 见  学生所在系 |  | | | | | 成绩 | |  |
| 系主任签章：    年 月 日 | | |
| 意 见  教学委员会 | 负责人签章：    年 月 日 | | | | | | | |

注：此表一式三份，学院一份、所在系一份、辅导员一份存档