**中国药科大学“药学拔尖创新人才培养计划”校外修读课程学分认定及成绩转换申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | | **学号** |  | | | **所在院系** |  | | **专业** |  | | |
| **派往学校** |  | | | | | | **交流时间** |  | | **电话** |  | | |
| **所修对方学校课程（学生按对方学校出具的成绩单填写）** | | | | | | | **转换为我校相应课程** | | | | | | |
| **课程名称** | | **课程中文译名** | **课程 属性** | **学时** | **学分** | **成绩** | **课程名称** | | **课程编号** | **课程 属性** | **学时** | **学分** | **成绩** |
|  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
| **导师组审查意见：** | | | | | | | **教务处审核意见：** | | | | | | |
| **第一导师签名：** | | | | | | | **负责人签名： （教务处公章）** | | | | | | |
| **年 月 日** | | | | | | | **年 月 日** | | | | | | |

注： 1. 本表所有相关课程信息须在电脑上填写并打印，需转换课程实际所修学分应大于等于转为本校的相应课程学分方可进行转换，MOOC等网上平台课程均视为校外课程。

2. 表格中学生所修对方学校课程名称若为英文，学生应在填写原英文名称的同时提供中文翻译。

3. 课程属性填写“必修”或者“选修”。