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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | | | | | | **学号** | |  | **所在专业** |  | | |
| **申请原因** | **□ 分流 ； □ 正常转换； □ 其他** | | | | | | **所在院系** | |  | | | | |
| **原修读课程信息** | | | | | | | **转换为相应课程的信息** | | | | | | |
| **课程名称** | | **课程编号** | **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换的相应课程学分方可进行转换；

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”。