附件 2

**“长空创新班”实践选修模块学分认定申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **学号** |  | **性别** |  |
| **班级** |  | **联系电话** |  | **邮箱** |  |
| **主修专业/学院** |  |
| **导师** |  | **职称** |  | **联系电话** |  |
| **导师邮箱** |  | **学院** |  |
| **申请认定类别** | **□创新实践工程 □国际研修课程 □学术研究成果****□学科竞赛活动 □科研能力训练** |
| **申请认定活动详情** |
|  **活动名称** | **参与年度** | **活动级别** | **获奖等次** | **认定学分** | **认定绩点** | **参与方式** | **承担工作量** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **学生确认** | **本人承诺，填写内容正确无误，所有证明材料均已提交且属实，****一经确认不得更改。****学生签名：****年 月 日** |
| **学术导师意见** | **学术导师（签名）：****年 月 日** |
| **学院意见** | **教务员（签章）：****（盖章）****年 月 日** |
| **教务处意见** | **经办人（签章）：****年 月 日** |

注：此表一式三份，由教务处、长空学院及本人留存。